

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

TEMA:

**APLICACIÓN DE UNA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA
MEJORAR EL APRENDIZAJE EN LA CATEDRA DE SEMIOLOGÍA EN
LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD UNIANDÉS**

Trabajo de Investigación (componente práctico para el Examen Complexivo)
previo a la obtención del Título de Magíster en Docencia Universitaria y
Administración Educativa.

AUTOR:

Dr. Robalino Barrionuevo Byron Gilmar

DIRECTOR:

Ing. Mario Gonzalo Mayorga Román M.Sc

AMBATO – ECUADOR

2016

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de tutor del Trabajo de Investigación certifico el tema: “Aplicación de una estrategia metodológica para mejorar el aprendizaje en la cátedra de semiología en la escuela de medicina de la Universidad UNIANDES”, presentado por la maestrante Dr. Byron Gilmar Robalino Barrionuevo, considero que dicho trabajo investigativo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal respectivo que el Centro de Estudios de Posgrado de la Universidad designe, para su correspondiente estudio y aprobación.

Ambato, noviembre del 2015

.....
Ing. Mario Gonzalo Mayorga Román M.Sc.

CI 1802734150

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Investigación: (componente investigativo para el examen Complexivo), como requerimiento previo para la obtención del Grado de Magister en docencia universitaria y administración educativa, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica de los autores

Ambato, noviembre del 2015

Byron Robalino
CC 1802125235

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal aprueban el Informe de Investigación, de acuerdo con las disposiciones reglamentarias emitidas por el Centro de Estudios de Posgrado de la Universidad Tecnológica Indoamericana, para títulos de grado del programa de maestría en docencia universitaria y administración educativa.

Ambato, noviembre del 2015

Para constancia firman

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a Dios

por todo

Byron

AGRADECIMIENTO

Agradezco de todo corazón a mis padres

que han sido y son verdaderos

maestros en mi vida

Byron

ÍNDICE GENERAL

Págs. Preliminares:

Portada.....	¡Error! Marcador no definido.
Aprobación del tutor	ii
Declaracion de autenticidad	iii
Aprobación del tribunal.....	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento.....	vi
Índice general.....	vii
Indice de cuadros	ix
Indice de gráficos	ix
Resumen ejecutivo	x
Executive summary	xi

Contenido:

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	
Tema.....	3
Antecedentes	3
Diagnóstico	4
Justificación.....	8
Objetivo.....	12
Objetivo general.	12
Objetivos específicos:	12
CAPITULO II	
Metodologia	13
Materiales.....	13
Métodos.....	13
La muestra.....	14
Tabla N° 1. Número de estudiantes por paralelos y años.	15

Tabla N° 2. Promedios de aprovechamiento por parciales.	16
Tabla N° 3. Promedios de aprovechamiento por totales.	17
Tabla N° 4. Promedios de aprovechamiento por parciales según sexo.....	18
Tabla N° 5. Promedios de aprovechamiento por parciales, por sexo masculino y femenino.....	19
Tabla N° 6. Promedios de aprovechamiento total por sexo.	20
CAPITULO III.....	23
Propuesta.....	23
TEMA	23
Introducción	23
Silabo de semiología	25
Desarrollo del ABACCLI	27
1.- Definir los objetivos generales y por cada caso.....	27
2. Definir el Caso clínico o problema de salud	27
3. Formar grupos colaborativos de 5 estudiantes	28
4. Desarrollo o Resolución del caso clínico, reparto de responsabilidades y acciones a realizar	29
5.- Evaluación	32
Guía de actividades para el desarrollo del caso.	38
Informe del desarrollo del caso clínico de semiología.....	39
CAPITULO IV.....	41
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
Conclusiones	41
Recomendaciones.....	43
Bibliografía	44
Anexos.....	47

INDICE DE CUADROS

1. Programacion tematica primera unidad	33
2. Programacion tematica cuarta unidad	34
3. Programacion tematica tercera unidad	35
4. Programacion tematica cuarta unidad	36
5. Rubrica	37

INDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Cono del aprendizaje de Edgar Dale	11
---	----

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA**

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: " APLICACIÓN DE UNA ESTRATEGIA METODOLOGICA PARA
MEJORAR EL APRENDIZAJE EN LA CATEDRA DE SEMIOLOGÍA EN LA
ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD UNIANDES"

AUTOR: Byron G. Robalino B.

TUTOR: Ing. Mario Gonzalo Mayorga Román M.Sc.

El trabajo que se desarrolló consistió en aplicar una estrategia metodológica específicamente el Aprendizaje basado en resolución de casos clínicos ABACCLI en la cátedra de Semiología en la escuela de medicina de la Universidad UNIANDES para mejorar el Aprendizaje. El propósito de este trabajo fue implementar en la cátedra de Semiología por primera vez, de manera formal y estructurada el ABCCLI, como una innovación educativa que vaya acorde a la enseñanza contemporánea, como propuesta didáctica de aplicación general, que intenta como punta de lanza introducirse en la nueva forma de hacer docencia y que aspira, que el estudiante con esta estrategia metodológica aprenda a aprender en forma independiente. La metodología se la divide en cinco procesos: primero, definir los objetivos, segundo preparar la situación problemática, tercero formar grupos colaborativos de cinco estudiantes, cuarto resolución del problema, y por último evaluación del proceso. Los resultados se expresan en forma cualitativa fueron la satisfacción de los estudiantes, y se concluye en que la utilización de la nueva metodología permitió a los estudiantes mejorar su aprendizaje, al convertirse en constructores de su propio aprendizaje y aprendiendo en equipo.

DESCRIPTORES: aprendizaje basado en problemas, estrategia, metodología, casos clínicos.

**INDOAMERICA TECHNOLOGICAL UNIVERSITY
GRADUATE STUDIES CENTER**

**MASTER OF UNIVERSITY TEACHING AND EDUCATIONAL
ADMINISTRATION**

EXECUTIVE SUMMARY

TOPIC: “APPLICATION OF A METHODOLOGICAL STRATEGY TO IMPROVE LEARNING IN THE SEMIOLOGY COURSE IN MEDICINE SCHOOL AT THE UNIANDES UNIVERSITY”

AUTHOR: Dr. Byron G. Robalino. B.

ADVISOR: Ing. Mario Gonzalo Mayorga Román M.Sc.

EXECUTIVE SUMMARY

The work done consisted on applying a methodological strategy, specifically a learning approach based on clinical cases solving (ABACCLI) in the Semiology course at the UNIANDES University, Medicine school in order to improve learning. The aim of this work was to implement the ABACCLI, for the first time in the Semiology course in a structured and formal way, as an innovative way of education that goes along with the contemporary way of teaching. Also as a didactic proposal of general application that tries to be introduced in a new way of teaching and that aspires to make the student learn to learn in an independent way. This methodology is divided in five processes: define objectives, prepare the problematic situation, form collaborative groups of five students, resolve the problem, and evaluate the process. The satisfaction of the students was taken as a qualitative result of the methodology. It was concluded that the use of this methodology allowed the students to improve their learning by becoming builders of their own learning and learning in teams.

Key words: problem based learning, strategy, methodology, clinical cases

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo consiste en la descripción de un estudio comparativo entre dos estrategias metodológicas utilizadas en cuatro grupos de estudiantes en dos periodos diferentes. Se detalla los procesos que se siguieron para el estudio comparativo en la cátedra de Semiología de la universidad UNIANDES de la ciudad de Ambato en donde se detectó la necesidad de mejorar el aprendizaje autónomo de los estudiantes y se diagnostica como la génesis del problema la metodología didáctica hasta entonces utilizada.

CAPÍTULO I. En el capítulo uno se incluye: antecedentes, diagnóstico, justificación, y objetivos, en relación a los antecedentes se hace una breve reseña de la institución donde se lleva a cabo el estudio, en el diagnóstico se describe el problema que requería intervención, luego se justifica de manera expresa la necesidad de la propuesta desarrollada y se plantean objetivos.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA: contiene una descripción de la metodología descriptiva y comparativa, expresando a través de tablas las comparaciones entre grupos que utilizaron metodologías didácticas diferentes para el aprendizaje de la cátedra de semiología.

CAPÍTULO III LA PROPUESTA: consiste en una descripción de la forma como se aplicó el método didáctico aprendizaje basado en resolución de casos clínicos en la cátedra de Semiología que se utilizó en el semestre abril-septiembre del 2015 en la cátedra de medicina de la universidad UNIANDES

CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: se concluye describiendo en este caso la consecución de los objetivos planteados, y se elabora recomendaciones puntuales si se desea continuar con ABCCLI en la cátedra de Semiología

Finalmente se adjunta bibliografía y anexos respectivos a la investigación

CAPITULO I

TEMA

Aplicación de una estrategia metodológica para mejorar el aprendizaje en la cátedra de Semiología en la escuela de medicina de la Universidad UNIANDES.

ANTECEDENTES

La Universidad Regional Autónoma de los Andes UNIANDES es un Centro de Educación Superior, entidad de derecho privado y laico, con personería jurídica y autonomía administrativa y financiera. Tiene su matriz en la ciudad de Ambato, cuenta con 7 extensiones, que funcionan en las ciudades de: Tulcán, Ibarra, Santo Domingo, Quevedo, Babahoyo, Riobamba y el Puyo.

La universidad UNIANDES oferta en la Matriz Ambato la carrera de medicina desde 28 de abril 2005, en donde se imparte la cátedra de semiología, como parte del currículo. La cátedra se dicta en sexto semestre, se denomina semiología general, incluye una recopilación de información para introducir al estudiante de medicina en el área de las materias de clínicas; la semiología a su vez está dividida en dos partes una es la semiología propiamente dicha y otra es la semiotecnia, que deben integrarse por ser dos asignaturas complementarias. Cada una de ellas a su vez son ciencias que contienen un sin fin de información recopilados en textos y tratados sumamente extensos.

Diagnóstico

En el Ecuador las universidades que cuentan con la carrera de medicina incluyen la cátedra de semiología, que se imparte en sexto semestre, esta es una asignatura que pertenece al área de profesionalización de la carrera y constituye la base para el aprendizaje de las materias clínicas. Hasta el momento no existe una estandarización, ni de contenidos impartidos ni de metodologías utilizadas, es decir que en cada una de las universidades y escuelas de medicina se encuentra diferencias en los contenidos enseñados y una diversidad de metodologías de la enseñanza como profesores puede haber, por eso es razonable pensar que el resultado del aprendizaje en contenidos y aplicación es variado según la metodología utilizada por el docente o la capacidad del estudiante.

La metodología de enseñanza ha tenido como pilar un proceso pedagógico transmisionista, basado hasta la presente en un modelo pedagógico tradicional, que privilegia la enseñanza, en donde el profesor, es un dispensador de contenidos, y los estudiantes tienen que memorizar gran cantidad de información, lo que genera un conocimiento mal estructurado, una formación deficiente, es decir un aprendizaje inapropiado.

Sin embargo la metodología utilizada hasta ahora ha tenido aceptación; es tiempo ya, de aplicar nuevos procedimientos y estrategias, como una cuestión que debe asumirse desde la pedagogía y no como una cuestión administrativa. Bedoya J. (2008)

La educación tiene su origen en la persona y ella es también su destinataria, es por tanto necesario que la enseñanza sea personalizada, que no limite a los estudiantes en su capacidad de reflexión crítica, con aprendizajes restringidos, pues así el médico bordea la posibilidad de errar un diagnóstico.

Se requiere una metodología que permita al estudiante mejorar su aprendizaje en la medida que tome conciencia de su propio pensamiento, mientras estudia, escribe o resuelve problemas de clase, y los profesores pueden promover esta conciencia informando estrategias efectivas en la resolución de problemas.

Se dice que, el contenido determina el método, si el contenido de enseñanza es demasiado extenso, es obligatorio determinar con prolijidad el método ideal; de lo contrario el objetivo del proceso docente – educativo no se alcanzará, más aun si se toma en cuenta que lo que se pretende enseñar no se limita solo al conocimiento, pues también incluye el desarrollo de capacidades, intereses, valores, competencias, aprendizajes, actitudes.

Con la metodología que se utilizaba el alumno aprende del profesor, no aprende a aprender eso debía cambiar por lo que la metodología escogida para el proceso docente – educativo debía ser la apropiada, mejorando, corrigiendo, la anterior para evitar deficiencias, en el área cognitiva y un fallo en la formación integral del futuro profesional.

En el libro Enseñar a Aprender Rodríguez et al (2014 pg. 20), señala que “La idea del alumno como sujeto activo, que construye su propio aprendizaje, se difunde masivamente en la década de los ochenta centrando la labor de los investigadores en situaciones más realistas para el aprendizaje”. En el contexto de los componentes del proceso enseñanza aprendizaje el estudiante es componente personal esencial del proceso pedagógico, que no puede constituirse como mero receptor.

Bajo la misma percepción Carrasco J. (2011), indica en relación a la enseñanza; que es un estímulo externo emisor de mensajes con el fin de modificar las conductas cognitivas, afectivas, psicomotrices, para producir aprendizaje. Si el estudiante en función del mensaje recibido no genera nueva información permanece en la enseñanza tradicional, por el contrario si se genera

retroalimentación y se produce un mensaje de respuesta, es decir nuevo contenido, entonces hablamos de enseñanza personalizada.

El proceso de enseñanza por tanto está en función del aprendizaje, por lo que debería ser interactivo, bidireccional, permitiendo detectar fallos y aciertos en el trabajo educativo, de lo contrario no tendría sentido.

De la misma manera la Psicología educativa, en las últimas décadas, ha develado las deficiencias en las habilidades básicas que determinan el bajo rendimiento, y su conocimiento ha permitido el diseño de nuevas formas metodológicas. Estas nuevas formas metodológicas según Escribano, A., et al, (2010) implican cambios en las formas tradicionales de enseñar y también, de aprender. Nuevas prácticas docentes, que vayan más allá de la clase magistral como método tradicional de enseñanza universitaria. Históricamente la educación tenía como eje central, una metodología pasiva, prestando poca atención en metodologías grupales o participativas, sin tomar en cuenta que lo más importante no es lo que los profesores enseñen sino lo que los estudiantes aprendan. Por tanto ningún profesor enseña bien si los estudiantes no aprenden. Carrasco J (2011: 39) manifiesta “aquello que los estudiantes hacen en clase es lo que aprenden si los estudiantes escuchan y repiten aprenden a repetir”.

Impresiona que el proceso de enseñanza actual se centra en la transmisión de información, y no prevé que cuándo el estudiante se gradúe y ejerza la profesión su ámbito de trabajo será en un grupo y utilizará la comunicación y lo aprendido para su ejercicio laboral; entonces la educación debería considerar el aprendizaje en grupo para prepararlo para la vida real y facilitar su desenvolvimiento profesional.

Bajo esta premisa se debería promover en el aula y desde ya el aprendizaje colaborativo, que se refiere a la actividad de pequeños grupos que intercambian información, que trabajan en una tarea en un foro abierto, entre estudiantes y estudiantes - profesor hasta resolver el problema, logrando el

aprendizaje a través de la colaboración; ésta como una alternativa metodológica contemporánea.

Se puede decir que en la cátedra de Semiología de la escuela de medicina de la UNIANDES el problema que se detectó es, que la metodología de enseñanza era pasiva, tradicional y poco idónea, pues privilegiaba el conocimiento declarativo y de este, el conocimiento factual. En relación a la enseñanza de procedimientos se tenía la creencia que solo era necesario dar al estudiante la información teórica y las reglas de cómo hacerlo y en relación a la enseñanza de actitudes se hacía muy poco o no se hacía, todo lo expuesto genera deficiencias en las habilidades básicas, y como consecuencia, determinan el bajo rendimiento, demostrando que el proceso de enseñanza, no está en función de promover el aprendizaje autónomo y colaborativo sino individualista y memorista.

Justificación

La realización de este trabajo es pertinente porque se requería analizar la metodología de enseñanza en la cátedra de Semiología y demostrar que se necesitaba implementar cambios.

Es importante porque permite mejorar el aprendizaje en el aula, para ello se debía objetivar como aprenden los estudiantes, y optimizar el tiempo, contenidos y competencias

Acotación: con el presente trabajo se potencia el aprendizaje constructivista, aplicando la estrategia metodológica del aprendizaje basado en casos clínicos ABACCLI afectando directamente la forma de enseñanza no solo en una clase sino en el semestre, como base de la formación profesional de los estudiantes de la cátedra de semiología de la Universidad UNIANDES

Mejorando los aprendizajes de conocimientos, habilidades, actitudes se desarrolla profesionales mejor cualificados, que contribuyan al bienestar y salud de la población.

La aplicación de la estrategia metodológica: aprendizaje basado en resolución o desarrollo de casos clínicos ABACCLI, en la cátedra de semiología en la UNIANDES en forma directa y técnica; es una metodología novedosa, original y práctica, que marca un hito, entre lo que fue la enseñanza tradicional con estudiantes poco motivados y desinteresados y un proceso enseñanza aprendizaje contemporáneo, dinámico, con estudiantes activos y participativos. Se debe considerar que no existe una estrategia de enseñanza que sea válida para todos los alumnos. Las prácticas que fueron eficaces con algunos estudiantes pueden resultar ineficaces o inapropiadas con otros”. Por este motivo, mejor que simplemente clases magistrales y alguna otra forma tradicional de enseñanza, se

propone que el profesor sea el que busque en la práctica del aula combinar metodologías y utilizar casos clínicos ABACCLI para que en equipo el estudiante busque el mejor camino para resolverlo.

El principal beneficiario de la implementación del ABACCLI es el estudiante ya que desde el punto de vista pedagógico al hacer énfasis en el aprendizaje, es el estudiante partícipe de la responsabilidad de su formación, como sujeto activo. Se destaca que al utilizar y resolver casos problemáticos reales, se está preparando al futuro médico para resolver casos clínicos que en su vida profesional le servirán de gran ayuda. Si se reconoce que actualmente se privilegia el aprendizaje en lugar de la enseñanza como ocurría antes, en el libro Enseñar hoy Carrasco J (2011: 13) señala que “No somos las personas las que se deben adecuar a las teorías o sistemas, son las teorías o sistemas educativos los que se deben adecuar a la realidad”.

Otro beneficiario directo es la universidad porque la estrategia del ABACCLI permite desarrollar competencias previamente definidas, con las que el estudiante adquiere un conocimiento funcional. Que permite forjar un excelente profesional que dará prestigio a su alma mater. También es beneficiaria directa la sociedad, ya que el ABACCLI modula al estudiante a través del proceso de aprendizaje a acoplarse a la cambiante situación de salud, considerando situaciones locales, situaciones epidemiológicas, con el compromiso de mejorar la calidad de vida de todos los miembros de la colectividad.

Era necesario ser consecuente con la historia si el aprendizaje basado en problemas ABP se inició en medicina allá por el año de 1960 y se la sigue utilizando, tenía y tiene profundo interés el aplicar esta metodología en forma técnica y formal en la universidad UNIANDES y la cátedra ideal para su aplicación es semiología. El futuro médico en su quehacer diario debe diagnosticar con certeza a los pacientes. El diagnóstico tiene como punto de partida un conocimiento previo, que se obtiene de una recopilación sistemática de datos, entre ellos síntomas, con preguntas específicas; signos, con el

examen físico; y resultados de laboratorio o gabinete, esto se somete a un análisis crítico, en la que se incluye la cronología de los eventos. Se continúa con síndromes, diagnósticos diferenciales y por último se obtiene el diagnóstico definitivo, con el algoritmo lógico indicado; la pregunta es cómo hacerlo? Y la respuesta sería aplicando lo que el estudiante aprendió, de la manera en que le enseñaron, es decir utilizando una base metodológica que la adquirió en la academia. Por eso es de vital importancia que se enseñe a aprender, que se enseñe con una metodología que el estudiante la utilice el resto de su vida, Y el ABACCLI, aprendizaje basado en resolución de casos clínicos es una excelente opción.

La implementación del ABACCLI fue factible por la apertura que brinda la Universidad a la implementación de metodología educativa, no se presentó dificultad en el aspecto técnico; también se cuenta con el apoyo de las autoridades, para desarrollar actividades que procuren el mejoramiento y la actualización en el área pedagógica. En cuanto a la inversión económica para ejecutar la estrategia del ABACCLI fue mínima; los costos operativos se limitan al material de oficina, y rubros que no son significativos ni onerosos. Se encontró sin embargo que era necesario reorganizar el uso de aulas, pues las aulas amplias deben ser asignadas para el trabajo en grupo; de igual manera se contó con el soporte de biblioteca que brindó las facilidades para el uso de textos e instalaciones en general. En relación al material bibliográfico, en la universidad se cuenta con una biblioteca específica para medicina con textos actualizados y en suficiente cantidad, además biblioteca virtual gratuita de libre acceso desde la universidad y domicilio.

En el libro Enseñar Hoy, Carrasco J (2011) menciona que si el profesor centra su atención en los contenidos de enseñanza o en el grupo de estudiantes, es muy probable que el alumno concreto se sienta como una pieza más del sistema o como un objeto. Lo que vislumbra las posibles repercusiones, personales, sociales que van en desmedro no solo del aprendizaje sino de la persona, y de la institución. García VGL, Gutiérrez et al (2002) señalan que “ en la conferencia

Mundial de Edimburgo (Escocia), en 1993 se concluyó que el propósito de la educación médica en los países en desarrollados y en vías de desarrollo era formar profesionales que cuidaran de la salud de todas las personas y promover mayor conciencia social en las escuelas de medicina, aplicando lineamientos que, en resumen tiene que ver con métodos “tutoriales” que garanticen el aprendizaje para toda la vida, con hábitos de estudio independientes y auto dirigidos, y con los que los alumnos aprendan la ciencia y el arte de la medicina, mediante la resolución de problemas como base del aprendizaje”

Grafico 1. Cono del aprendizaje de Edgar Dale



Fuente: Kovalchick & K Dawson, ED's, Educational Technology: An Enciclopedia

Objetivo

Objetivo general.

- Analizar la estrategia metodológica de enseñanza aprendizaje que se aplica en la cátedra de semiología de la Universidad UNIANDES.

Objetivos específicos:

- Aplicar la estrategia metodológica del aprendizaje basado en casos clínicos en la cátedra de semiología.
- Potenciar el aprendizaje constructivista como base de la formación profesional de los estudiantes de la cátedra de semiología de la Universidad UNIANDES.

CAPITULO II

METODOLOGIA

Se realiza un análisis comparativo entre dos metodologías didácticas utilizadas en dos periodos similares de tiempo, se comparan los promedios de aprovechamiento y se describe los resultados una vez que se establecen diferencias y similitudes, entre grupos de estudiantes. Los grupos seleccionados fueron los estudiantes del sexto semestre de la cátedra de semiología.

Materiales

Se incluyen cuatro grupos de estudiantes de sexto semestre de la cátedra de semiología de la Universidad UNIANDES, dos paralelos A y B, en los que se utiliza una metodología didáctica, y otros dos paralelos A y B, en los que se utilizó como metodología didáctica el aprendizaje basado en problemas. Se utilizan las actas de calificaciones por periodos en cada uno de los grupos.

Métodos

Se realiza una comparación entre las calificaciones de aprovechamiento por periodos parciales del paralelo A y B en los que se utilizó la metodología tradicional y se la compara con las actas de calificaciones por periodos parciales de los dos paralelos A y B en los que se utilizó la estrategia del aprendizaje basado en casos clínicos ABACCLI.

Los resultados objetivados en cuadros fueron comparados e interpretados. Se utilizan las calificaciones de aprovechamiento analizando, que metodología genera un mejor aprendizaje y basados en calificaciones y promedios más altos tanto en periodos parciales como en los cuatro parciales en conjunto, además se hace una distinción entre los resultados entre hombres y mujeres.

1. Número de estudiantes.
2. Promedios de aprovechamiento por periodos.
3. Promedios totales.
4. Promedios de los estudiantes masculinos y femeninos.

La muestra

Corresponde a la totalidad de los participantes de cuatro grupos de estudiantes del paralelo: A y B del periodo abril septiembre del 2014 y estudiantes del paralelo A y B del periodo abril septiembre del 2015, se incluyen todos los estudiantes de cada paralelo. Se representan en tablas por periodos parciales, promedios y totales.

Tabla N° 1. Número de estudiantes por paralelos y años.

Periodo académico	Paralelo	Número de estudiantes	Porcentaje
Abril septiembre 2014	A	26	46,4 %
	B	30	53,6 %
Abril septiembre 2015	A	22	47,8 %
	B	24	52,2 %

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 1 se puede constatar que el número de estudiantes del periodo académico abril septiembre 2014 fue de 56 estudiantes en total y de los cuales 46,4% son estudiantes de paralelo A y 53,6% del paralelo B. De la misma manera en el periodo académico abril septiembre 2015 fueron 46 estudiantes en total y de los cuales 47,8% son estudiantes de paralelo A y 52,2% del paralelo B.

De los datos obtenidos de la tabla anterior se puede establecer que los grupos comparados son similares ya que el paralelo A en el periodo académico abril septiembre 2014 tiene un porcentaje de estudiantes del 46,4 % y el paralelo A periodo académico abril septiembre 2015 tiene 47,8 % de la misma manera en el paralelo B en el periodo académico abril septiembre 2014 tiene un porcentaje de estudiantes del 53,6 % y el paralelo B del periodo académico abril septiembre 2015 tiene 52,2 % en ambos grupos existe alrededor de 1 punto porcentual de diferencia, que los convierte en grupos aptos para su comparación.

Tabla N° 2. Promedios de aprovechamiento por parciales.

Promedios de aprovechamiento por parcial				
Parciales	Periodo A- S 2014	Periodo A- S 2015	Periodo A- S 2014	Periodo A- S 2015
	A	A	B	B
I	4	7.2	3.8	6.3
II	4.1	7.3	4.8	7.2
III	5.2	7.5	4.3	7.4
IV	6.6	7	5.3	8.7

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 2 se puede evidenciar que los promedios de calificaciones del periodo académico abril septiembre 2014 paralelo A fueron: en el primer parcial 4/10, en el segundo parcial 4,1/10, en el tercer parcial 5,2/10, en el cuarto parcial 6,6, en el paralelo B fueron: en el primer parcial 3,8/10, en el segundo parcial 4,8/10, en el tercer parcial 4,3/10, en el cuarto parcial 5,3/10. En el periodo académico abril septiembre 2015 en el paralelo A los promedios por parcial fueron: en el primer parcial 7,2/10, en el segundo parcial 7,3, en el tercer parcial 7,5/10, en el cuarto parcial 7,/10, en el paralelo B fueron: en el primer parcial 6,3/10, en el segundo parcial 7,2/10, en el tercer parcial 7,4/10, en el cuarto parcial 8,7/10.

Los datos obtenidos de la tabla anterior pueden demostrar que existe un mejor aprovechamiento en el periodo académico abril septiembre 2015 en relación al mismo periodo del 2014 en todos los parciales, siendo más notorias las diferencias en el primer parcial en los dos paralelos llegando hasta un 32 % de mejor aprovechamiento. Se debe indicar que el cuarto parcial pese a que las diferencias se acortan, en el cuarto parcial, sin embargo se mantienen; siendo el menor con rango menor 4 % y el mayor de 34 %.

Tabla N° 3. Promedios de aprovechamiento por totales.

	Promedios de aprovechamiento totales	
Periodo académico	A	B
Abril septiembre 2014	4.9	4.5
Abril septiembre 2015	7.2	7.4

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 3 los datos representados corresponden a los promedios totales de los cuatro parciales del periodo académico abril septiembre 2014 y 2015 de los paralelos A y B. El promedio para el paralelo A fue de 4,9 sobre diez y de 4,5 sobre diez para el paralelo B en el 2014. En el periodo académico abril septiembre 2015 para paralelo A fue de 7,2 sobre diez y de 7,4 sobre diez en el paralelo B

De los datos obtenidos de la tabla anterior se puede evidenciar que en el periodo académico abril septiembre 2014 el rendimiento es bajo, tanto en el paralelo A con 4,9 sobre diez, como en el paralelo con B 4,5 sobre diez. En el periodo académico abril septiembre 2015 el promedio de calificación de aprovechamiento es bueno siendo de 7,2 sobre diez en el paralelo A y de 7,4 sobre 10 en el paralelo B. Además se puede observar que es notorio el mejor aprovechamiento en el periodo académico abril septiembre 2015 en el que se utilizó la estrategia del aprendizaje basado en casos clínicos ABACCLI.

Tabla N° 4. Promedios de aprovechamiento por parciales según sexo.

Periodo académico	Promedios de los estudiantes masculinos y femeninos			
Paralelo	A		B	
Periodo	Abril septiembre 2014		Abril septiembre 2014	
Sexo	M	F	M	F
I Parcial	5	3.5	4.2	3.9
II Parcial	5.5	3.4	5.1	4.7
III Parcial	6.5	4.7	4.6	4.2
IV Parcial	7.1	6.4	5	5.4
Total	6,02	4,5	4,7	4,55

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 4 se puede evidenciar las calificaciones de aprovechamiento de los estudiantes, diferenciados por sexo masculino y femenino además por paralelos y parciales

De los datos obtenidos de la tabla anterior se puede concluir que en el periodo académico abril septiembre 2014 con la metodología didáctica tradicional los paralelos A y B, las estudiantes femeninas demuestran calificaciones de aprovechamiento más bajo en relación al de los estudiantes masculinos del mismo periodo.

Tabla N° 5. Promedios de aprovechamiento por parciales, por sexo masculino y femenino

Periodo académico	Promedios de los estudiantes masculinos y femeninos			
Paralelo	A		B	
Periodo	Abril septiembre 2015		Abril septiembre 2015	
Sexo	M	F	M	F
I Parcial	7.6	6.9	7	6
II Parcial	7.7	7	7.1	7.2
III Parcial	7.6	7.4	7.7	7.2
IV Parcial	7.1	7	8.8	8.6
Total	7,5	7,07	7,6	7,2

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 5 se puede evidenciar las calificaciones de aprovechamiento de los estudiantes, diferenciados por sexo masculino y femenino además por paralelos y parciales

De los datos obtenidos de la tabla anterior se puede concluir que en el periodo académico abril septiembre 2015 con la metodología didáctica tradicional los paralelos A y B, las estudiante femeninas demuestran calificaciones de aprovechamiento más bajo en relación al de los estudiantes masculinos del mismo periodo.

Tabla N° 6. Promedios de aprovechamiento total por sexo.

Periodo académico	Promedios de los estudiantes masculinos y femeninos						
Paralelo	A			B			TOTAL
Sexo	M	F	Total	M	F	Total	A y B
Abril septiembre 2014	6,02	4,5	4,9	4,7	4,55	4,5	4,7
Abril septiembre 2015	7,5	7,07	7,2	7,6	7,2	7,4	7,3

Fuente: actas de calificación de la cátedra de semiología UNIANDES

Elaborado por: Byron Robalino.

Análisis e interpretación

En la tabla N° 6 se evidencian las calificaciones de aprovechamiento de los estudiantes, diferenciados por sexo masculino y femenino además por paralelos, exponiendo concomitantemente los resultados de los promedios en periodos académicos abril septiembre del 2014 y del 2015

De los datos obtenidos de la tabla N° 6 en el periodo académico abril - septiembre 2014 con la metodología didáctica tradicional, los estudiantes masculinos y femeninas demuestran calificación de 4,7 de aprovechamiento más bajo en relación al de los estudiantes periodo 2015 con la metodología ABACCLI que tienen una calificación de 7,3 lo que se convierte en un argumento para demostrar que si se logra mejorar el aprendizaje con la nueva metodología en relación a la tradicional.

Resultados

Los datos expresados en las tablas anteriores se obtuvieron de la comparación de cuatro cursos de semiología de la escuela de Medicina de la Universidad UNIANDES correspondientes a dos periodos de tiempo, uno el periodo académico abril septiembre 2014 y otro el periodo académico abril septiembre 2015.

Se compararon estos dos periodos académicos porque en el periodo académico abril septiembre 2014 se utiliza la metodología tradicional y en periodo académico abril septiembre 2015 se utilizó el aprendizaje basado en casos clínicos ABACCLI, cuya implementación fue novedosa e instaurada en forma organizada en la Cátedra de Semiología.

Los valores obtenidos de la tabla N°2 demuestran que existe un mejor aprovechamiento en el periodo académico abril septiembre 2015 con la estrategia ABACCLI, en relación al mismo periodo del 2014 en todos los parciales, siendo más notorias las diferencias en el primer parcial en los dos paralelos, llegando hasta un 32 % de mejor aprovechamiento. En este caso para la valoración del aprendizaje se lo hace en forma cuantitativa, utilizando una tabla de calificaciones. Otro resultado evidenciado en la análisis comparativo, fue que en el periodo académico abril septiembre 2014 el rendimiento es bajo, tanto en el paralelo A como en el paralelo B, que cualitativamente indicaría que está próxima a alcanzar el aprendizaje requerido. Cuantitativamente está entre 4 y 6,6 sobre diez. En el periodo académico abril septiembre 2015 el promedio de calificación de aprovechamiento es bueno en los paralelos A y B. Cualitativamente indican que alcanzan los aprendizajes requeridos y cuantitativamente fue de 6,3 a 8,7 sobre diez. Además se puede observar que es notorio el mejor aprovechamiento en el periodo académico abril septiembre 2015 en el que se utilizó la estrategia ABACCLI.

Se evidenció además que con la metodología tradicional las estudiantes femeninas demuestran calificaciones más bajas, relacionadas con la estrategia del ABACCLI. Se evidenció además que con la metodología tradicional en los paralelos A y B, las estudiante femeninas demuestran calificaciones de aprovechamiento más bajo en relación al de los estudiantes masculinos del mismo periodo y con la aplicación de la con la estrategia ABACCLI en el periodo académico abril septiembre 2015 las diferencias de aprovechamiento por sexo son mínimas.

En cuanto al tipo de casos clínicos escogidos y diseñados, tenían la característica de ser casos reales, no muy elaborados ni demasiado complejos, con la intención que se sean similares a los problemas que afrontaran los estudiantes cuando sean profesionales.

Los estudiantes con el ABACCLI que es una estrategia, que combina el aprendizaje de conocimientos con el aprendizaje de competencias, aprenden a aprender en forma progresiva, independiente, con la guía del profesor que se convirtió en o tutor, además aprenden a utilizar sus conocimientos al aplicarlos en nuevos problemas.

Enseña a trabajar en equipo, en pequeños grupos que en nuestro caso fueron grupos de 5 integrantes, los estudiantes trabajaron en grupos supervisados, desarrollando competencias como la comunicación, el respeto a las opiniones diferentes, aprenden a ser tolerantes y se benefician de la colaboración de los compañeros.

CAPITULO III

PROPUESTA

TEMA

APLICACIÓN DEL APRENDIZAJE BASADO EN RESOLUCION DE CASOS CLINICOS COMO ESTRATEGIA METODOLOGICA PARA MEJORAR EL APRENDIZAJE EN LA CATEDRA DE SEMIOLOGÍA EN LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD UNIANDES

Introducción

La propuesta, consiste aplicar una estrategia metodológica de aprendizaje basado en resolución de casos clínicos ABACCLI, en la cátedra de Semiología. ¿Qué es el aprendizaje basado en resolución de casos *clínicos*? ABACCLI es una estrategia metodológica similar al ABP, que desarrolla procesos de trabajo que incluyen la comprensión y resolución de un caso clínicos. Se debe aclarar que no tiene una forma única de aplicación, ni un formato único en el proceso tutorial, se requiere eso sí que el estudiante se involucre en forma activa en su propio aprendizaje hasta lograr que sea auto dirigido. En esta metodología ni el contenido, ni el profesor son los elementos centrales.

Para desarrollar la propuesta se incluyeron los planes de clase que contenían una lista de casos clínicos ya elaborados y listos para ser utilizados, así:

- los primeros casos de las primeras clases, sirvieron para adaptar a los estudiantes al método, quienes a este nivel debieron verificar el correcto llenado de la historia clínica.
- los siguientes casos clínicos sirvieron para extraer signos, síntomas y hacer agrupaciones sindrómicas.
- Posteriormente los estudiantes debieron revisar íntegramente los casos, en grupos de trabajo, en el aula de clase y con trabajo autónomo, por último se expone los resultados en el aula.
- La metodología se apoya en sustentos teóricos.

El presente trabajo se enmarcó en la didáctica, que siendo rama de la pedagogía, tiene como objeto de estudio, el proceso pedagógico en el que se interrelacionan dialécticamente los procesos de aprendizaje y enseñanza. El educador tiene como actividad la enseñanza y el aprendizaje es actividad del estudiante.

En tal virtud la propuesta no se limita a las bien intencionadas consideraciones teóricas, necesarias por cierto para explicar el contenido, pretende transmitir la idea que los estudiantes mejoran su aprendizaje cuanto más se involucran con el proceso, tomen conciencia de su pensamiento mientras estudian, escriben y sobre todo mientras resuelven los problemas planteados en un caso clínico.

Se presenta en forma sucinta como se llevó a cabo la puesta en la práctica de una estrategia didáctica concreta y su aplicación en el aula.

Silabo de semiología

I.- Datos informativos.

ASIGNATURA: SEMIOLOGIA II

Eje de formación: profesionalización.

Semestre: sexto.

Periodo Académico: abril 2015 - septiembre 2015.

Créditos: 5

Total de horas semanales: 4

Total de horas semestre: 100

II.- Descripción del curso.

La cátedra de Semiología II permite al estudiante identificar las diversas manifestaciones de la enfermedades, signos, síntomas, y enseña las técnicas para encontrarlos (semiotecnica) desde una perspectiva teórica y práctica, además reconocer los aspectos clínicos más relevantes, reuniendo y agrupando signos y síntomas en entidades nosológicas y síndromes, interpreta estas señales y resultados de laboratorio para lograr un diagnóstico. Todo esto a través de un instrumento que es la historia clínica que incluye, anamnesis, examen físico, y solicitar e interpretar los exámenes de laboratorio.

III.- Objetivo general del silabo.

- Al termino del curso, el estudiante aplicando la estrategia metodológica del ABACCLI en la cátedra de semiología estará en capacidad de resolver un problema clínico (Establecer el diagnóstico) a partir del análisis integral de la información recabada en una historia clínica por el elaborada en forma técnica, veraz, y completa.

IV.- Métodos y estrategias:

En este semestre se utiliza el ABACCLI aprendizaje basado en presentación y resolución de casos clínicos como el problema a resolver y como principal insumo para el desarrollo de un pensamiento crítico, el cual se desarrollara con trabajo en equipos colaborativos, y una metodología que permitirá lograr un aprendizaje autónomo y duradero en los estudiantes.

La metodología se centra en el estudiante, y al ser una metodología interactiva, participara activamente el estudiante y el docente. Para el logro de estos propósitos la aplicación de la estrategia didáctica ABACCLI en la cátedra de semiología se la desarrollara de siguiente manera:

1. Definir los objetivos generales para cada clase y por cada caso clínico.
2. Definir el problema, elaborar los casos clínicos o casos clínico que permitan desarrollar competencias, según el perfil de egreso,
3. Formar grupos colaborativos de 5 estudiantes.
4. Desarrollar el problema: resolución.
5. Evaluación.

Desarrollo del ABACCLI

Los componentes del ABACCLI para cada caso clínico o problema se desarrollan con los siguientes ítems propuestos:

1.- Definir los objetivos generales y por cada caso

- En el perfil de egreso de la carrera de medicina se encuentran las competencias deseadas, de entre ellas actitudinal (saber ser), cognitivo (saber conocer), procedimental (saber hacer).

Los objetivos son tomados el perfil de egreso de la carrera de medicina de la escuela de medicina de la UNIANDES.

- “Utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos”. (actitudinal)
- “Describe con precisión los signos, síntomas y planteamiento sindrómico en la historia clínica del paciente”. (cognitivo)
- “Establece el diagnóstico clínico definitivo a partir del análisis integral de la información recabada de la información recabada”. (procedimental)

2. Definir el Caso clínico o problema de salud

El caso clínico es recogido en una historia clínica compleja por lo general redactada en forma incompleta (resumen) y recopilada expresamente a través de herramientas que son la esencia de la cátedra: la anamnesis y examen físico y es redactada en términos que el paciente lo siente a través de los síntomas, como el

médico lo ve, expresado objetivamente en forma de signos, manifestaciones (signos y síntomas) que son estadísticamente cuantificables y epidemiológicamente reconocibles, por lo que se los puede juntar en agrupaciones denominados sindrómicas (síndrome) .

Adjuntado a los resultados de laboratorio, gabinete o de imagenología (historia clínica), posteriormente o confirman o descarta entidades patológicas llamadas enfermedad, (diagnóstico/os) al que se llega a través del análisis médico clínico.

- Identificar las necesidades del aprendizaje.
- Identificar el conocimiento previo del grupo colaborativo.
- Se evidencia en la comprensión del problema por parte del estudiante.
- Identificar las lagunas de conocimiento.
- Es necesario que se valore el contexto individual de cada estudiante respecto a cada caso problema.

3. Formar grupos colaborativos de 5 estudiantes

- Se estructurara un grupo de 5 personas, se pueden formarse al azar, por decisión del profesor o de los estudiantes, está demostrado que los grupos más efectivos son los heterogéneos y formados por el profesor.
- La conformación de grupos establece un aprendizaje mediado a través del lenguaje, el conocimiento como construcción social, y la resolución del problema como un proceso que no es algo interno del individuo si no que está basado en la práctica social, desarrolla de habilidades sociales, trabajo en

equipo, pensar creativamente, los grupos pueden intercambiar ideas con varias personas al mismo tiempo, en un ambiente libre, sin competencia.

- El profesor debe monitorizar continuamente las actividades del grupo, registrando quienes contribuyen muy poco o mucho o quienes generen discordia en el grupo, sería conveniente llamarlos en privado y conversar sin reprender. Los estudiantes se convierten en elementos activos de su propio aprendizaje.

4. Desarrollo o Resolución del caso clínico, reparto de responsabilidades y acciones a realizar

Se procede a manera de introducción, informar las técnicas a utilizar.

- Se informó que la estrategia metodología es el ABACLI indicando que se pretende mejorar el aprendizaje autónomo, el profesor se convierte en facilitador y guía del proceso, el trabajo se lo realiza en grupos, sin embargo cada estudiante cumple un papel preponderante, no se trata de ninguna manera de dividir en partes la resolución del caso, sino que cada uno colabora con su aporte individual.

Paso 1. Aclarar la terminología, conceptos, términos técnicos.

- Dar lectura del caso en el aula entrega del material escrito, caso clínico.
- Elaborar un glosario de términos técnicos, individual, para identificar la terminología con el que se cuenta para futuras consultas.

Paso 2. Analizar el problema con metodología didáctica

- Planificar el trabajo: tiempo, forma, diseño, comunicación interna
- El caso problema será sometido a discusión debate y análisis por parte del grupo, que identifica el problema los factores o elementos constitutivos que se plantea, aportando el conocimiento previo que cada estudiante posee. Lluvia de ideas.
- Se debe responder a la pregunta ¿qué información es necesaria obtener por medio de la anamnesis, examen físico y exámenes complementarios para lograr clarificar el caso con el diagnóstico del paciente?
- Identificará necesidades y dificultades, que plantea la resolución del problema, para resolverlos los estudiantes deben buscar información necesaria que permitirá comprender y finalmente resolver el caso clínico problema.
- Valorar el problema desde la experiencia individual, para ello en forma individual los estudiantes leen y estudian el material proporcionado y realizaran la investigación documental que se solicitó.
- Búsqueda de información: Facilitar el acceso a la información necesaria para ayudar la investigación documental. Si se hace en forma tradicional a través de libros, revistas, fuente primaria de información. Texto guía, otras semiologías, medicina interna, fuente terciaria, virtual, TIC, Internet.

Paso 3. Resumen, sistematizar y ordenar los datos de la historia clínica:

- Identificar signos y síntomas según el objetivo.

- Agrupación sindrómicas y los argumentos.
- Analizar los exámenes de laboratorio pertinentes para cada caso.
- Buscar que factores de riesgo o agravantes, importantes en cada caso, los estudiantes buscan una relación causal para explicar los hallazgos específicos.

Paso 4. Formular los resultados parciales y definir qué aspectos del problema requieren ser comprendidos mejor:

- Diagnósticos diferenciales.
- Formulación de diagnósticos presuntivos o hipótesis.
- Toma de decisión, diagnóstico definitivo argumento basado en investigación documental que le dé certeza.

Paso 5. Síntesis de la información, exposición y entrega de informe.

- Se expone el caso en el aula en forma orientada, se plantean diagnósticos diferenciales y finales.
- Elaborar en un informe que contiene el caso el desarrollo de la resolución del problema y presentación de resultados, diagnóstico, de acuerdo a los elementos enumerados en la rúbrica para cada plan de clase.

5.- Evaluación

Se realiza una evaluación formativa en la que se valora cada proceso en el desarrollo de la resolución del caso clínico problémico, que se incluye en una rúbrica que contiene los siguientes ítems:

1. Aprendizaje previo.
 - Se incluye conocimientos previos y revisión bibliográfica enviada las clases previa.
2. Responsabilidad individual.
3. Trabajo en equipo.
 - Ordenamiento de datos del problema.
 - Elaborar un glosario de términos técnicos.
4. Identificación de signos y síntomas.
5. Agrupación sindrómica.
6. Diagnóstico diferencial.
 - Investigación en el aula, biblioteca, domicilio.
7. Diagnóstico diferencial.
8. Exámenes complementarios.
9. Diagnóstico definitivo.
10. Prepara en caso con materiales o audiovisuales u otro.
11. Elaboración del informe.

Para facilitar la ejecución de los diferentes ítems se incluye una guía de actividades y un formato de informe que se recepta al final luego de que se expone al grupo y al profesor.

CUADRO 1. PROGRAMACIÓN TEMATICA PRIMERA UNIDAD.**Elaborado por: Byron Robalino.**

II. PROGRAMACION TEMATICA. PRIMERA UNIDAD: ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO DE LA PARED ABDOMINAL (1 - 3) COMPETENCIA I: Realizar anamnesis y el examen físico, para el análisis integral de la información recabada.					
Plan de clase #	Tema:	Objetivo	Resultado	Estrategia	Evaluación
1	Clase inaugural	Socializar el silabo y la metodología a desarrollar durante el semestre.	Socialización del contenido del silabo.	Exposición.	- Asistencia.
2	La anamnesis en la historia clínica	Realizar la anamnesis en forma técnica y completa.	Realización de una entrevista en forma técnica, y ordenada, desarrollar un caso clínico.	Exposición Grupo colaborativo.	- Realizar anamnesis. - Desarrollo del caso clínico.
3	Inspección, palpación, auscultación y percusión del abdomen	Examinar el abdomen con los 4 tiempos clásicos del examen físico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y además realice el examen del abdomen.	ABACCLI caso clínico	-Examinar el abdomen. -Desarrollo del caso clínico. - Rubrica.

CUADRO 2. PROGRAMACION TEMATICA CUARTA UNIDAD

Elaborado por: Byron Robalino

III. PROGRAMACION TEMATICA SEGUNDA UNIDAD: EXAMEN FISICO DE CONTENIDO ABDOMINAL (4 -8) COMPETENCIA II: . Examinar físicamente al paciente para la correcta elaboración de una historia clínica utilizando recursos tecnológicos para un correcto planteamiento diagnóstico.					
P. de clase #	Tema:	Objetivo	Resultado	Estrategia	Evaluación
4	Semiología del Esófago, estómago y duodeno.	Realizar la anamnesis, examen físico y solicitar los exámenes de laboratorio (Examen Integral) para esófago, estómago, duodeno Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examina esófago, estómago, duodeno e interpreta resultados de laboratorio.	ABACCLI	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
5	Semiología del Yeyuno, íleon, colon, apéndice.	Realizar el Examen Integral de Yeyuno, íleon, colon, apéndice Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examina Yeyuno, íleon, colon, apéndice e interpreta resultados de laboratorio.	Grupal ABACCLI	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
6	Semiología del bazo, páncreas músculos psoas y aorta abdominal.	Realizar el Examen Integral de bazo, páncreas, músculos psoas y aorta. Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examinar bazo, páncreas, músculos psoas y aorta abdominal.	Grupal ABACCLI	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
7	Semiología del Hígado y vías biliares.	Realizar el Examen Integral de Hígado y vías biliares Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examinar Hígado y vías biliares	Grupal ABACCLI Caso clínico	Rubrica Desarrollo del caso clínico
8	Semiología del Aparato urinario.	Realizar el Examen Integral de Aparato urinario Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examinar Aparato urinario.	Grupal ABACCLI Caso clínico	Rubrica Desarrollo del caso clínico

CUADRO 3. PROGRAMACION TEMATICA TERCERA UNIDAD.

Elaborado por: Byron Robalino.

IV. PROGRAMACION TEMATICA. TERCERA UNIDAD: SEMIOLOGIA DEL APARATO GENITAL MASCULINO Y FEMENINO Y OBSTÉTRICO (9,10,11) COMPETENCIA III: Establece el diagnóstico clínico definitivo a partir del análisis integral de la información recabada					
Plan de clase #	Tema:	Objetivo	Resultado	Estrategia	Evaluación
9	Semiología del aparato genital masculino.	Realizar el Examen Integral del aparato genital masculino. Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examina del aparato genital masculino.	Grupal ABACLI	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
10	Semiología del aparato genital femenino.	Realizar el Examen Integral del aparato genital femenino Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y examine el aparato genital femenino.	ABACCLI Caso clínico.	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
11	Examen obstétrico.	Realizar el Examen Integral de la paciente obstétrica. Resolver el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y realiza el examen obstétrico.	ABACCLI Caso clínico.	Rubrica Desarrollo del caso clínico.

CUADRO 4. PROGRAMACION TEMATICA CUARTA UNIDAD.

Elaborado por: Byron Robalino.

I. PROGRAMACION TEMATICA. QUINTA UNIDAD: ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO DEL SISTEMA ENDOCRINO (12 – 17) COMPETENCIA: . Establece el diagnóstico clínico definitivo a partir del análisis integral de la información recabada.					
Plan c. # de clase	Tema:	Objetivo	Resultado	Estrategia	Evaluación
12	Semiología de la glándula tiroides.	Realizar el Examen Integral glándula tiroides e interpretar resultados de laboratorio y desarrolla el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y además examina el sistema endocrino y glándula tiroides.	ABACCLI Caso clínico.	Rubrica Desarrollo del caso clínico.
13	Semiología de la glándula Examen físico Páncreas endocrino.	Realizar el Examen Integral del páncreas endócrino e interpreta resultados de laboratorio Desarrolle el caso clínico.	El estudiante desarrolle el caso clínico y además examina el páncreas.	ABACCLI Caso clínico.	Rubrica Desarrollo del caso clínico.

CUADRO 5. RUBRICA

Elaborado por Byron Robalino

CARRERA:

SILABO:

RUBRICA PARA CASOS CLINICOS PROBLEMATICOS
ESTUDIANTE:
SEMENTRE :

	CATEGORIA	EXCELENTE	1	NOTABLE	0,75	SATISFACTORIO	0,5	MEJORABLE	0,25	NOTA
1	CONOCIMIENTOS PREVIOS	Siempre relaciona sus conocimientos previos.	1	Frecuentemente relaciona sus conocimientos previos.	0,75	Frecuentemente relaciona sus conocimientos previos.	0,5	No relaciona sus conocimientos previos.	0,25	
2	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	Siempre realiza la parte de trabajo individual.	1	Casi siempre realiza la parte de trabajo individual.	0,75	pocas veces realiza parte de trabajo individual,	0,5	No realiza trabajo individual.	0,25	
3	TRABAJO EN EQUIPO	Siempre realiza actividades en equipo y lo hace con una buena actitud.	1	Frecuentemente realiza actividades en equipo y lo hace con una buena actitud.	0,75	A veces realiza actividades en equipo y lo hace con una buena actitud.	0,5	No realiza actividades en equipo.	0,25	
4	IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	Siempre identifica signos y síntomas y los agrupa en forma adecuada.	1	Frecuentemente identifica signos y síntomas y los agrupa en forma adecuada.	0,75	A veces identifica signos y síntomas y los agrupa en forma adecuada.	0,5	No identifica signos y los agrupa en forma inadecuada.	0,25	
5	AGRUPACION SINDROMICA	Siempre realiza agrupaciones sindrómicas eficientemente, juntando signos y síntomas que se corresponden con un el cuadro clínico.	1	Frecuentemente analiza el cuadro clínico y agrupa de manera adecuada los síntomas.	0,75	A veces analiza el cuadro clínico y agrupa de manera adecuada los síntomas.	0,5	No analiza el cuadro clínico y agrupa de manera inadecuada los síntomas.	0,25	
6	DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	Siempre identifica los diagnósticos presuntivos enlistando varios diagnósticos diferenciales.	1	Frecuentemente identifica los diagnósticos presuntivos enlistando varios diagnósticos diferenciales.	0,75	A veces identifica los diagnósticos presuntivos enlistando varios diagnósticos diferenciales.	0,5	No identifica el diagnóstico presuntivo.	0,25	
	INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	Siempre analiza el cuadro clínico y solicita los examenenes complementarios correspondientes.	1	Frecuentemente analiza el cuadro clínico y solicita los examenenes complementarios correspondientes.	0,75	A veces analiza el cuadro clínico y solicita los examenenes complementarios correspondientes.	0,5	No analiza el cuadro clínico y no solicita los examenenes complementarios correspondientes.	0,25	
8	RESOLUCION DEL PROBLEMA	Siempre realiza los procesos en forma correcta hasta resolver el problema.	1	Frecuentemente realiza los procesos en forma correcta resuelve el problema.	0,75	A veces realiza los procesos en forma correcta hasta resolver el problema.	0,5	Realiza los procesos en forma correcta.	0,25	
9	PRESENTACION DEL CASO	Presenta el caso completo, sustentado en argumentos sólidos basado en evidencias.	1	Presenta el caso completo, con sustento empírico con argumentos teóricos	0,75	Presenta el caso completo, mal sustentado o sin argumentos sin basarse en evidencias.	0,5	Presenta el caso incompleto, mal sustentado.	0,25	
10	INFORME	Excelente presentación, puntual el día y hora señalada.	1	Muy buena presentación, puntual el día y hora señalada.	0,75	Buena presentación, puntual el día y hora señalada.	0,5	Mala presentación, impuntual o no entrega.	0,25	
SISTEMA DE CALIFICACIÓN										TOTAL
10 Y 9		MUY SATISFACTORIO								
8 Y 7		POCO SATISFACTORIO								
6 O MENOS		INSATISFACTORIO								

Guía de actividades para el desarrollo del caso.

Objetivo:

Desarrollar un caso clínico:

Grupo colaborativo realizara

- Actividades en equipo, sin dividir los procesos, sino todos deben trabajar en todo el desarrollo del caso clínico.
- Comunicación dentro del equipo.
- No hay representante del equipo.
- Revisar que la historia clínica incluya todos los ítems de la anamnesis.
- Redactar historia e informe con palabras técnicas con buena sintaxis, ordenada y completa.

Procedimiento

- 1 Leer el caso clínico y clarificar conceptos.
- 2 Elaborar un glosario de términos técnicos.
- 3 Definiendo el problema. ¿Qué cuestiones plantea?
- 4 Identificación de signos y síntomas.
- 5 Agrupación sindrómica.
 - Investigación en el aula, biblioteca, domicilio.
- 6 Diagnóstico diferencial.
- 7 Exámenes complementarios.
- 8 Diagnóstico definitivo.
- 9 Preparar el caso con materiales o audiovisuales u otro...
- 10 Elaboración del informe, incluyendo los parámetros incluidos en la rúbrica.

Informe del desarrollo del caso clínico de semiología

Fecha:Curso.....Paralelo.....

Integrantes del grupo

.....
.....
.....
.....
.....

Caso clínico N°

Tema:

Objetivo del tema o plan de clase.

.....
.....

2. Glosario de términos técnicos: (incluir un anexo si es muy amplio)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. El problema es:

.....
.....
.....

4. Signos.

Síntomas

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Agrupación sindrómica (si son más de 3 incluir anexo)

Síndrome 1.

.....

Síndrome 2.

.....

Síndrome 3.

.....

1. Diagnóstico diferencial.

Diagnóstico 1

.....

Diagnóstico 2

.....

Diagnóstico 3

.....

2. Exámenes complementarios.

Laboratorio.

Imagenología.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Diagnóstico definitivo.

.....

.....

Calificación

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se realizó un análisis de la metodología de enseñanza utilizada, en la cátedra de semiología de la Universidad UNIANDES mediante un estudio comparativo de cuatro cursos, en dos periodos diferentes de tiempo; periodo académico abril – septiembre, 2014 periodo académico abril – septiembre, 2015; dos de los cuatro paralelos utilizaron la metodología tradicional en el periodo abril – septiembre 2014 y los otros dos paralelos en abril – septiembre, 2015 la metodología propuesta. Al evaluar los resultados se evidenció: que en los cursos que utilizaron la metodología tradicional el rendimiento fue bajo y por lo tanto se requería ajustar, modificar o implementar otra metodología para mejorar el aprendizaje general de los estudiantes
- Se necesitaba implementar una metodología diferente a la tradicional y se decidió aplicar la estrategia metodológica del aprendizaje basado en casos clínicos ABACCLI, que involucraron para la resolución de los casos clínicos, al estudiante directamente, siendo participe de su aprendizaje, convirtiéndose en un elemento activo y central del proceso enseñanza aprendizaje
- Al aplicar la estrategia del ABACCLI en la cátedra de Semiología se potenció el aprendizaje constructivista, que se constituye en una base para su formación profesional, como queda demostrado al comparar el aprovechamiento en los estudiantes. Con la metodología tradicional el

aprendizaje en unos casos bajo y en otros próximo a alcanzar el aprendizaje requerido al contrario al utilizar la metodología del ABP con casos clínicos, es evidente el mejor aprovechamiento de los estudiantes que cualitativamente alcanzan los aprendizajes requeridos y cuantitativamente fue superior. Se potencia el aprendizaje de tipo constructivista pues al desarrollar los casos clínicos, se estimula, y fortalece los distintos aprendizajes.

- La aplicación del ABACCLI, requirió una participación activa del docente, con un cambio de actitud hacia la forma de llevar a cabo el proceso de enseñanza aprendizaje, por parte del docente, asume un rol de tutor y tratando de que el trabajo grupal tenga las suficientes facilidades, libertad y motivación que generen un ambiente propicio. Por parte de los estudiantes, la utilización del ABACCLI, permitió mejorar su rendimiento, al convertirse en constructores de su propio aprendizaje, que no se limitó a los conocimientos factuales, llegando más allá aprendiendo conocimientos conceptuales, procedimentales, además fueron los estudiantes quienes buscaron la información, utilizando sus propias estrategias para la búsqueda de solución de los problemas adquiriendo habilidades de comunicación, interacción en grupo y trabajo en equipo
- Para aplicación del ABACCLI se utilizó como herramienta de trabajo y de aprendizaje, los casos clínicos, que fueron desarrollados sistemáticamente tanto en clase, y como actividades autónomas, con lo que se promovió la participación activa y responsable del estudiante, además se utilizó casos reales que resultan relevantes y motivadores.

Recomendaciones

- Se sugiere gestionar capacitación sobre la metodología ABACCLI para los docentes, para desarrollar aprendizajes innovadores, actualizando de la mejor manera todos los ámbitos del proceso enseñanza aprendizaje.
- Se recomienda que el profesor asigne más tiempo autónomo, para preparar los casos clínicos, que deberán coincidir con el objetivo del curso y en general con el objetivo del silabo y además desarrollar habilidades para la dinámica de grupos, también se recomienda que el estudiante utilice más tiempo para resolución de casos clínicos
- Los casos clínicos deberán ser preparados con anticipación y deberán ser de diferente complejidad, en unos casos poco estructurados, poco elaborados y en otros muy elaborados, complejos, pero en lo posible reales, para que el estudiante se familiarice con casos que le serán útiles en la vida profesional
- El profesor debe convertirse en promotor del aprendizaje colaborativo que es más un proceso que un resultado, recomendando ceder protagonismo y adoptar el rol de tutor, recordando que lo que se pretende es generar un cambio cultural y el tutor debe servir eficazmente como agentes de cambio.
- Se recomienda gestionar el uso de aulas lo suficientemente amplias para permitir el trabajo de los grupos de estudiantes y facilitar el aprendizaje colaborativo

Bibliografía

- 1) AGUADED, J. I., LOPEZ, E. y ALONSO, L. (2010). Innovating with Blogs in University Courses: A Qualitative Study. *The New Educational Review*, 22, 103-115.
- 2) ALONSO, L. (2008). El e-learning como agente de cambio en la sociedad de la educación permanente. En E. López y c. Ballesteros, *La sociedad de la información, la teleformación y el ámbito universitario*. Sevilla: Digital@tres.
- 3) ALONSO, L. (2009). Funciones del Profesor de E-Learning en Enseñanzas Superior. *Pixel- Bit. Revista de medios y educación*, 34, 205-215.
- 4) ARGÜELLES, D. & GARCIA, N. (2011) *estrategias para promover el aprendizaje autónomo*. Colombia: Alfaomega Colombiana S.A
- 5) ARIAS, J., CUBO, S., REIS, A., GUTIERREZ, P. y YUSTE, R., (2011). Criterios pedagógicos y metodológicos para el uso docente de las aulas virtuales síncronas. En J. De Pablos (Coord.). XIX Jornadas Universitarias de Tecnología Educativa Sevilla: RUTE.
- 6) AUBERT, A., FLECHA, A., GARCÍA, C. y FLECHA, R., RACIONERO, S. (2008). *Aprendizaje Dialógico en la Sociedad de la Información*. Barcelona: Hipatia.
- 7) BAÑOS, J. (2007). La plataforma educativa Moodle creación de aulas virtuales manual de consulta para el profesorado (Versión 1.8). Extraído el 5 diciembre, 2011, de <http://www.bubok.es/ver/preview/6274>.
- 8) BARRIGA, F.D & HERNÁNDEZ, G. (2010). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: Una interpretación constructivista*. México: McGraw-Hill.
- 9) BARROWS, H. S. (2006). "Goals and Strategies of problem-based Learning Facilitator". *The Interdisciplinary Journal Of Problem-based Learning* vol. 1 n° 1 (Spring 2006)
- 10) BAUTISTA, G., BORGES, F. y FORÉS, A. (2012: 3ª ed.) *Didáctica universitaria en Entornos Virtuales de Enseñanza- Aprendizaje*. Madrid: Narcea.

- 11) BEDOYA, JOSE. (2008). *Pedagogía: ¿Enseñar a pensar? Reflexión filosófica sobre el proceso de enseñar*. 3era edición. Bogotá: ECOE ediciones.
- 12) BENITO, A. & CRUZ, A. (2005). *Nuevas clases para la docencia universitaria en el espacio europeo de la educación superior*. Madrid: Narcea.
- 13) BLÁZQUEZ, F. (2009a). Are the functions of teachers in e-learning and face to-face learning environments really different? *Educational Tegnology. Society*, 12 (4), 331-343.
- 14) BLÁZQUEZ, F. (2009b). Hacia una pedagogía de los escenarios virtuales. Criterios para la formación del docente virtual. *Revista Iberoamericana de Eduacion*, 50 (2), 1-15.
- 15) CARRASCO, J. B. (2011). *Enseñar hoy: Didáctica básica para profesores*. España: Editorial Síntesis.
- 16) Cazden, C. B. (1991). *El discurso en el aula. El lenguaje de la enseñanza y aprendizaje*. Barcelona: Paidós.
- 17) CHIN, C. y CHIA, Li-G. (2006). "Problem-Based Learning: Using ill-Structured Problems in Biology Project Work". *Instructional Science*, 90, 44-67.
- 18) COLL, C. & SOLÉ, I. (1990). "La interacción profesor/alumno en el proceso de enseñanza y aprendizaje ". En C. Coll. J. Palacios & A. Marchesi (Eds.), *Desarrollo psicológico y Educación. Vol 2. Psicología de la educación escolar*. Madrid: Alianza.
- 19) COLL, C., MAURI, T. & ONRUBIA, C. (2008). "Los entornos virtuales del aprendizaje basado en el análisis de casos y resolución de problemas". En C. Colly C. Monereo (Eds.), *Psicología de la educación virtual*. Madrid: Morata.
- 20) DUCH, B., GROH, S., ALLEN, D. (2006) " El poder del aprendizaje basado en problemas "Lima : Universidad Católica del Perú.
- 21) ESCRIBANO, A. & DEL VALLE, A. (2010). *El aprendizaje basado en problemas (ABP): Una propuesta metodológica en educación superior*. Madrid: Ediciones Narcea.
- 22) FLORES, R. (1999). *Evaluación pedagógica y cognición*. Colombia: Editorial Nomos S.A
- 23) FROLA, P. (2008). *Competencias docentes para la evaluación: Diseño de reactivos para evaluar el aprendizaje*. México: Editorial Trillas.
- 24) GLAZER, E. y HANNAFIN, M. (2006). "The collaborative apprenticeship model: Situated profesional develoment within school settings". *Teaching and Teacher Education*, 22, 179-193.

- 25) GONZÁLEZ, P. (1997). *Psicología de los grupos: teoría y aplicación*. Madrid: Síntesis.
- 26) KELSON, A. & DISTLEHORST, L. (2000). "Groups in Problem-Based Learning: Essential elements in theory and practice". En: D. Evensen & C. Hmelo. *Problem-Based Learning. A Research Perspective on Learning Interactions*. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, 167-184.
- 27) KOVALCHICK & K DAWSON, ED's, (2003). *Educational Technology: An Encyclopedia*. Copyright ABC – Clio, Santa Barbara, CA
- 28) LÓPEZ, E. (2008). *E-Learning: Innovación docente en el EEES*. Sevilla: Digital@tres.
- 29) MARTIN. M. A (2009). El uso del foro como elemento clave en la tutoría virtual. En J. Córlica (Ed.), *Eduq@2009, Segundo Congreso Virtual Iberoamericano de Calidad en Educación a Distancia*, Buenos Aires: José Luis Córlica.
- 30) RODRÍGUEZ, M. S. & VALLE, A. A. & NUÑEZ, J. C. (2014). *Enseñar a aprender: Estrategias, actividades y recursos instruccionales*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- 31) SCHMUCK, R. & SCHMUCK, P. (2001). *Group Processes in the Classroom*. Boston: McGraw-Hill.
- 32) UDEN L. BEAUMONT, C. (2006). *Technology and problem-based learning*. P.A. Hershey: Information Science Pub.
- 33) VALLE, A., RODRIGUEZ, S., CABANACH, R. G., NUÑEZ, J. C. Y GONZALEZ-PIENDA, J. A. (2007). *El estudiante eficaz. Aprendizaje y enseñanza de habilidades de estudio*. Madrid: CCS.
- 34) VALLE, A., RODRIGUEZ, S., CABANACH, R. G., NUÑEZ, J. C. Y GONZALEZ- PIENDA, J. A. Y ROSARIO, P. (2009). Perfiles motivacionales en estudiantes de secundario: Análisis diferencial en estrategias cognitivas, estrategias de autorregulación y rendimiento académico. *Revista Mexicana de Psicología*, 26,113-124

ANEXOS

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 1

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	Medicina	Nivel:	Sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 1	Presentación del silabo y metodología, introducción de anamnesis general.						Horas presenciales:		2	Horas autónomas:		0
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO					
Familiarizar con la metodología y socializar contenidos y técnica didáctica.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)					
							Informar los contenidos temáticos y metodológicos, del silabo					
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN			
		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">• Presentación del docente.• Presentación del silabo.• Información de la metodología a seguir.• Exposición sucinta del Aprendizaje Basado en Problemas en adelante ABP.• Presentación de la rubrica.		Analítico – sintético		Debate			Docente	X	Asistencia		x	
		Analógico		Discusión formativa			Estudiante	X				
		Exegético		Exposición	x		Experto invitado					
		Hermenéutico		Foro			Otros					
		Heurístico		Mesa redonda								
		Histórico - lógico		Modelaje								
		Inductivo – deductivo		Panel			<u>R. Tecnológicos</u>					
		Problémico (A.B.CCLI.)		Philips 6			Computadora	X				
		Proyectos (A.B.Pro.)		Roles			Internet					
		Socrático		Simposio			Plataforma					
		Otros		Simulación			Proyector video	x				
		Otros		Otros			Otros					
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.				<u>R. Materiales</u>				
		Método problémico basados en casos clínicos.		MAGISTRAL	INDIVIDUAL	GRUPAL	OTRAS	Bibliografía complementaria				
								Folletos				
								Libros	X			
								Manuales				
								Revistas				
								Texto referente	x			
								OTROS				
								<u>Seguimiento del sílabo</u>				

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 2

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	Medicina	Nivel:	Sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 2	La Anamnesis en la historia clínica.						Horas presenciales:		2	Horas autónomas:		2
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO					
Realice la primera parte de la historia clínica: anamnesis en forma técnica, mejorar las habilidades de comunicación interpersonal en la relación médico paciente.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)					
							Realizar anamnesis en forma técnica y completa desarrollar el caso clínico					
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje UTILIZAR RÚBRICA			
		Métodos Generales Citar los métodos generales a utilizar en clase.		Técnicas Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			R. Humanos Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.					
<ul style="list-style-type: none">Datos de filiación deMotivo de Consulta.Enfermedad Actual.RAS.Historia Pasada No patologica.Historia Familiar.Historia Social.		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	x			
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	x			
		Exegético		Exposición	x	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	x			
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X			
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA	X			
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X			
		Inductivo – deductivo		Panel		R. Tecnológicos		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X			
		Problémico (A.B.CCLI.)	x	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X			
		Proyectos (A.B.Pro.)		Roles		Internet		PRESENTACION DEL CASO	X			
		Socrático		Análisis y resolución de casos clínicos problémico	x	Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X			
		Otros					Proyector video	x				
				Otros			Otros		REALIZAR ANAMNESIS COMPLETA	X		
		Métodos Específicos Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		Estrategias Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			R. Materiales					
		Aprendizaje basado en casos clínicos		MAGISTRAL INDIVIDUAL GRUPAL OTRAS			Bibliografía complementaria					
							Casos clínicos impresos		x			
							Libros		X			
Manuales												
Revistas												
OTROS												
					Seguimiento del sílabo							
TAREA ENVIADA: revisión de fuentes bibliográficas referentes al tema para el caso clínico.												

TAREA ENVIADA: revisión de fuentes bibliográficas referentes al tema para el caso clínico.

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 3

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	Sexto	Asignatura	Semiología II			Docente	Dr. Byron Robalino								
Tema: 3	Inspección, palpación, auscultación y percusión del abdomen.							Horas presenciales:		4	Horas autónomas:								
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO												
El estudiante desarrolle el caso clínico y realice el examen del abdomen.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)												
							Examinar el abdomen con los 4 tiempos clásicos del examen físico Resolver el caso clínico												
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA										
		Métodos Generales Citar los métodos generales a utilizar en clase.		Técnicas Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.															
<ul style="list-style-type: none">Consideraciones generales acerca de abdomen.Inspección.Palpación.Auscultación.Percusión del abdomen.		Analítico – sintético			Debate			Docente		X	APRENDIZAJES PREVIOS		X						
		Analógico			Discusión formativa			Estudiante		x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL		X						
		Exegético			Exposición		X	Experto invitado			TRABAJO EN EQUIPO		X						
		Hermenéutico			Foro			Otros			IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS		X						
		Heurístico			Mesa redonda						AGRUPACION SINDROMICA		X						
		Histórico - lógico			Modelaje						DIAGNOSTICO DIFERENCIAL		X						
		Inductivo – deductivo			Panel			R. Tecnológicos			INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES		X						
		Problémico (A.B.P.)		x	Philips 6			Computadora		X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO		X						
		Proyectos (A.B.Pro.)			Roles			Internet			PRESENTACION DEL CASO		X						
		Socrático			Análisis y resolución de casos clínicos problémico		x	Plataforma			PRESENTACION DE INFORME		X						
		Otros		Simulación			Proyector video		x										
				Otros			Otros												
		Métodos Específicos Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		Estrategias Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			R. Materiales												
							Bibliografía complementaria												
		Aprendizaje basado en casos clínicos		MAGISTRAL		INDIVIDUAL		GRUPAL		OTRAS		Casos clínicos impresos en papel		x	REALIZAR EL EXAMEN DE LA PARED ABDOMEN		X		
												Libros		X					
												Manuales							
												Revistas							
												Texto referente		x					
												OTROS							
												Seguimiento del sílabo.							
		TAREA ENVIADA: revisión de fuentes bibliográficas referentes al tema.																	

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 4.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II	Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 4	Semiología del Esófago , estómago y duodeno.						Horas presenciales:	2	Horas autónomas:	2	
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO.							OBJETIVO				
El estudiante desarrolle el caso clínico y examina esófago, estómago, duodeno e interpreta resultados de laboratorio							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).				
							Realizar el Examen Integral de Esófago , estómago y duodeno Resolver el caso clínico.				
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA		
		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.				
<ul style="list-style-type: none">• Palpación el abdomen• Tensión abdominal.• Sensibilidad.• Espesor de la pared.• Soluciones de continuidad.• Puntos dolorosos.• Signos y maniobras.		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X		
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X		
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X		
		Hermenéutico		Foro		Otros		I. SIGNOS Y SINTOMAS	X		
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA	X		
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X		
		Inductivo – deductivo		Panel		<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION EXAMENES , PERTINENTES	x		
		Problémico (A.B.P.)	x	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, Dg	X		
		Proyectos (A.B.Pro.)		Roles		Internet		PRESENTACION DEL CASO	X		
		Socrático		Análisis y resolución de casos clínicos problemáticas	X	Plataforma		P. INFORME	X		
		Otros		Simulación		Proyector video	x				
			Otros			Otros		REALIZAR EL EX.INTEGRAL DEL ESTÓMAGO.	x		
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			<u>R. Materiales</u>				
							B. complementaria				
		Aprendizaje basado en casos clínicos		MAGISTRAL	INDIVIDUAL	GRUPAL	OTRAS	Casos clínicos impresos en papel	x		
								Libros			
								Manuales			
Revistas											
Texto referente	x										
<u>Seguimiento del sílabo.</u>											
AREA ENVIADA: Revisión bibliográfica del caso clínico.											

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 5.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino.					
Tema: 5	Semiología del Yeyuno, íleon, colon, apéndice.							Horas presenciales:		2	Horas autónomas:		2		
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO								
El estudiante desarrolle el caso clínico y examina Yeyuno, íleon, colon, apéndice e interpreta resultados de laboratorio.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).								
							Realizar el Examen Integral de Yeyuno, íleon, colon, apéndice Resolver el caso clínico.								
CONTENIDOS		METODOLOGÍA					RECURSOS			EVALUACIÓN					
Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.			Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA					
<ul style="list-style-type: none">TÉCNICA DE PALPACIÓN PERCUSIÓN , AUSCULTACIÓN DEL YEYUNO, ÍLEON COLON APÉNDICE.EXÁMENES DE LABORATORIO.SIGNOS, SINTOMAS.PRINCIPALES SÍNDROMES .		Analítico – sintético			Debate			Docente		X	APRENDIZAJES PREVIOS		X		
		Analógico			Discusión formativa			Estudiante		x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL		X		
		Exegético			Exposición		X	Experto invitado			TRABAJO EN EQUIPO		X		
		Hermenéutico			Foro			Otros			IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS		X		
		Heurístico			Mesa redonda						AGRUPACION SINDROMICA		X		
		Histórico – lógico			Modelaje						DIAGNOSTICO DIFERENCIAL		X		
		Inductivo – deductivo			Panel			R. Tecnológicos			INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES		X		
		Problémico (A.B.P.)		x	Philips 6			Computadora		X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO		X		
		Proyectos (A.B.Pro.)			Roles			Internet			PRESENTACION DEL CASO		X		
		Socrático			Análisis y resolución de casos clínicos problémicos.		X	Plataforma			PRESENTACION DE INFORME		X		
		Otros		Simulación			Proyector video		x						
				Otros			Otros								
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.					R. Materiales			Ex. de Yeyuno, íleon, colon, apéndice.		x	
		Aprendizaje basado en casos clínicos.		MAGISTRAL		INDIVIDUAL		GRUPAL		OTRAS		Bibliografía complementaria			
												Casos clínicos impresos		x	
												Libros		X	
												Manuales			
Revistas															
Texto referente												x			
Seguimiento del sílabo															
TAREA ENVIADA: Revisión bibliográfica del caso clínico.															

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 6

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 6	Semiología del bazo, páncreas, músculos psoas y aorta abdominal.							Horas presenciales:	2	Horas autónomas:	2	
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO					
El estudiante desarrolle el caso clínico y examinar bazo, páncreas, músculos psoas y aorta abdominal.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).					
							Realizar el Examen Integral de bazo, páncreas, músculos psoas y aorta , Resolver el caso clínico.					
CONTENIDOS		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN			
Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">Técnica de palpación percusión , auscultación del bazo, páncreas, músculos psoas y aorta abdominal.Exámenes de laboratorio.Principales síndromes.		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	x			
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X			
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X			
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X			
		Heurístico		Mesa redonda			AGRUPACION SINDROMICA	X				
		Histórico – lógico		Modelaje			DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X				
		Inductivo – deductivo		Panel		<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X			
		Problémico (A.B.P.)	x	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X			
		Proyectos (A.B.Pro.)		Roles		Internet		PRESENTACION DEL CASO	X			
		Socrático		Análisis y resolución de casos clínicos problémicos	x	Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X			
		Otros		Simulación			Proyector video	x				
				Otros			Otros					
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			<u>R. Materiales</u>		Realizar el Examen Integro: de bazo, páncreas, psoas, aorta.		x	
		Aprendizaje basado en casos clínicos		MA GIST RAL	INDI VID UAL	GRU PAL	OTR AS	Bibliografía complementaria				
								Casos clínicos impresos	X			
Libros												
Manuales												
Texto referente	x											
<u>Seguimiento del sílabo.</u>												
TAREA ENVIADA: Revisión de bibliografía para el caso clínico.												

TAREA ENVIADA: Revisión de bibliografía para el caso clínico.

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 7.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	Medicina	Nivel:	Sexto	Asignatura	Semiología II	Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 7	SEMIOLOGIA DEL HIGADO Y VIAS BILIARES.						Horas presenciales:		2	Horas autónomas:	4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO.							OBJETIVO				
El estudiante desarrolle el caso clínico y examine, Hígado y vías biliares.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)				
							Realizar el Examen Integral de Hígado y vías biliares Resolver el caso clínico				
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.	METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN			
	Métodos Generales Citar los métodos generales a utilizar en clase.		Técnicas Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			R. Humanos Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">Examen físico del hígadoInspección.Palpación.Maniobras.Examen físico de la vesícula biliar.Exámenes de laboratorio para vía biliar.	Analítico – sintético			Debate			Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X	
	Analógico			Discusión formativa			Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X	
	Exegético			Exposición		X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X	
	Hermenéutico			Foro			Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X	
	Heurístico			Mesa redonda					AGRUPACION SINDROMICA	X	
	Histórico - lógico			Modelaje					DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X	
	Inductivo – deductivo			Panel			R. Tecnológicos		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X	
	Problemático (A.B.P.)		x	Philips 6			Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X	
	Proyectos (A.B.Pro.)			Análisis y resolución de casos clínicos problemáticos		x	Internet		PRESENTACION DEL CASO	X	
	Socrático			Simposio			Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X	
	Otros			Simulación			Proyector video	x			
			Otros			Otros					
	Métodos Específicos Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		Estrategias Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.				R. Materiales				
							Bibliografía complementaria				
							Casos clínicos problemáticos impresos en papel.		x	EXAMEN INTEGRAL DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES.	X
	Método problemático basado en casos clínicos.		MA GIST RAL	INDIVIDUAL	GRUPAL	otra s	Libros				
Manuales											
			colaborati vo		Texto referente		x				
			Seguimiento del sílabo.								
TAREA ENVIADA: Revisión de bibliografía referente al caso clínico.											

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 8.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II	Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 8	Semiología del Aparato urinario.						Horas presenciales:		4	Horas autónomas:	4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO				
El estudiante desarrolle el caso clínico y examinar el aparato urinario.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).				
							Realizar el Examen Integral de Aparato urinario Resolver el caso clínico.				
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA				RECURSOS		EVALUACIÓN Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
		Métodos Generales Citar los métodos generales a utilizar en clase.		Técnicas Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.		R. Humanos Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.					
<ul style="list-style-type: none">EXAMEN FÍSICO DEL APARATO URINARIO.MANIOBRAS, TÉCNICAS, SIGNOS, SÍNTOMAS, SÍNDROMES.EXÁMENES DE LABORATORIO.		Analítico – sintético			Debate			Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X
		Analógico			Discusión formativa			Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X
		Exegético			Exposición		X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X
		Hermenéutico			Foro			Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X
		Heurístico			Mesa redonda					AGRUPACION SINDROMICA	X
		Histórico - lógico			Modelaje					DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X
		Inductivo – deductivo			Panel			R. Tecnológicos		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X
		Problémico (A.B.P.)		X	Philips 6			Computadora	X	RESOLUCION y DIAGNOSTICO	X
		Proyectos (A.B.Pro.)			Análisis y resolución de casos clínicos problemáticos		x	Internet		PRESENTACION DEL CASO	X
		Socrático			Simposio			Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X
		Otros			Simulación			Proyector video	x	EXAMEN INTEGRAL DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES	x
		Métodos Específicos Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		Estrategias Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.				R. Materiales			
								Bibliografía complementaria			
								Casos clínicos impresos		x	
								Revistas			
Texto referente								x			
						Seguimiento del sílabo					
TAREA ENVIADA: Revisión bibliográfica referente al tema.											

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 9.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II	Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 9	Semiología del aparato genital masculino.						Horas presenciales:		4	Horas autónomas: 4	
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO				
El estudiante desarrolle el caso clínico y examina del aparato genital masculino.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).				
							Realizar el Examen Integral del aparato genital masculino Resolver el caso clínico.				
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		METODOLOGÍA				RECURSOS		EVALUACIÓN			
		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.		<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">ANAMNESISEXAMEN FISICO. DEL APARATO GENITAL. MASCULINOEXAMENES DE LABORATORIO.SIGNOS, SINTOMAS, SINDROMES.		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X		
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X		
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X		
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X		
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA	X		
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X		
		Inductivo – deductivo		Panel		<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X		
		Problémico (A.B.P.)	x	Análisis y resolución de casos clínicos problémicos.	X	Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X		
		Proyectos (A.B.Pro.)		Roles		Internet		PRESENTACION DEL CASO	X		
		Socrático		Simposio		Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X		
		Otros		Simulación		Proyector video	x				
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			<u>R. Materiales</u>				
		Aprendizaje basado en casos clínicos.					Bibliografía complementaria		REALIZAR EL EXAMEN DEL A. GENITAL MASCULINO.	X	
							Casos clínicos impresos	X			
							Libros				
Manuales											
Revistas											
					Texto referente	x					
					<u>Seguimiento del sílabo.</u>						
TAREA ENVIADA: Revisión bibliográfica referente al caso clínico.											

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 10.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino							
Tema: 10	Semiología del aparato genital femenino.							Horas presenciales:		4	Horas autónomas:		4				
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO.							OBJETIVO										
El estudiante desarrolle el caso clínico y examina el aparato genital femenino.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)										
							Realizar el Examen Integral del aparato genital femenino Resolver el caso clínico										
CONTENIDOS		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN								
Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA								
<ul style="list-style-type: none">• ANAMNESIS.• EXAMEN FÍSICO.• EXÁMENES DE LABORATORIO.• SIGNOS.• SÍNTOMAS• SÍNDROMES DEL APARATO GENITAL FEMENINO.		Analítico – sintético			Debate			Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS		X					
		Analógico			Discusión formativa			Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL		X					
		Exegético			Exposición		X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO		X					
		Hermenéutico			Foro			Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS		X					
		Heurístico			Mesa redonda					AGRUPACION SINDROMICA		X					
		Histórico - lógico			Modelaje					DIAGNOSTICO DIFERENCIAL		X					
		Inductivo – deductivo			Panel			<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES		X					
		Problémico (A.B.P.)		X	Análisis y resultados de casos clínicos problemáticos		x	Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO		X					
		Proyectos (A.B.Pro.)						Internet		PRESENTACION DEL CASO		X					
		Socrático			Simposio			Plataforma		PRESENTACION DE INFORME		X					
		Otros		Simulación			Proyector video	x									
							Otros					X					
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.					<u>R. Materiales</u>		REALIZAR EL EXAMEN GINECOLOGICO.			X			
									Bibliografía complementaria								
				Aprendizaje basado en casos clínicos.		MA GIS TRA L		IND IVID UAL		GR UPA L		OTR AS		Libros			
														Texto referente		x	
<u>Seguimiento del sílabo.</u>																	
TAREA ENVIADA: revisión bibliográfica referente al caso clínico.																	

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 11.

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 11	Examen obstétrico.						Horas presenciales:		4	Horas autónomas:		4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO.							OBJETIVO					
El estudiante desarrolle el caso clínico y realiza el examen obstétrico.							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s).					
							Realizar el Examen Integral de la paciente obstétrica Resolver el caso clínico.					
CONTENIDOS		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN			
Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente.		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase.		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase.			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase.		Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje. UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">• ANAMNESIS.• EXAMEN FISICO.• SIGNOS SINTOMAS.• SINDROMES.• EXAMENES DE LABORATORIO.• EN PACIENTE OBSTETRICA.		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X			
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X			
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X			
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X			
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA	X			
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X			
		Inductivo – deductivo		Panel		<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X			
		Problémico (A.B.P.)	X	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X			
		Proyectos (A.B.Pro.)		Resolución de casos clínicos problémicos	X	Internet		PRESENTACION DEL CASO	X			
		Socrático		Simposio		Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X			
		Otros		Simulación		Proyector video	x					
				Otros		Otros						
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase.		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase.			<u>R. Materiales</u>					
		Aprendizaje basado en casos clínicos.						Bibliografía complementaria				
								Casos clínicos impresos	X	REALIZAR EL EXAMEN OBSTETRICO	X	
								Libros				
						Revistas						
						Texto referente						
					<u>Seguimiento del sílabo</u>							
TAREA ENVIADA: revisión de bibliografía referente al caso clínico												

UNIVERSIDAD UNIANDES PLAN DE CLASE 12

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II			Docente	Dr. Byron Robalino		
Tema: 12	Semiología de la glándula tiroides						Horas presenciales:			4	Horas autónomas:		4
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO						
El estudiante desarrolle el caso clínico y además examina el sistema endocrino y glándula tiroides							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)						
							Realizar el Examen Integral glándula tiroides e interpretar resultados de laboratorio y desarrolla el caso clínico						
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente		METODOLOGÍA					RECURSOS			EVALUACIÓN			
		<u>Métodos Generales</u> Citar los métodos generales a utilizar en clase		<u>Técnicas</u> Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase			<u>R. Humanos</u> Seleccionar los recursos a utilizar en la clase			Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje UTILIZAR RÚBRICA			
<ul style="list-style-type: none">• ANAMNEIS• EXAMEN FISICO• SIGNOS• SINTOMAS• SINDROMES• EXAMENES DE LABORATORIO DE LA GLANDULA TIROIDES		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS		X			
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL		X			
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO		X			
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS		X			
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA		X			
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL		X			
		Inductivo – deductivo		Panel		<u>R. Tecnológicos</u>		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES		X			
		Problémico (A.B.P.)	X	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO		X			
		Proyectos (A.B.Pro.)		Análisis y resolución de casos clínicos problemáticos	X	Internet		PRESENTACION DEL CASO		X			
		Socrático		Simposio		Plataforma		PRESENTACION DE INFORME		X			
		Otros		Simulación		Proyector video	x	EXAMEN DE LA TIROIDES		x			
			Otros			Otros							
		<u>Métodos Específicos</u> Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase		<u>Estrategias</u> Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase			<u>R. Materiales</u>						
		Aprendizaje basado en casos clínicos.		MAGISTRAL	INDIVIDUAL	GRUPAL	OTRAS	Bibliografía complementaria					
								Casos clínicos impresos		x			
								Libros					
								Manuales					
Revistas													
Texto referente								x					
					<u>Seguimiento del sílabo</u>								
TAREA ENVIADA: revisión de bibliografía referente al caso clínico													

UNIVERSIDAD UNIANDÉS PLAN DE CLASE 13

Facultad	Ciencias medicas	Carrera	medicina	Nivel:	sexto	Asignatura	Semiología II		Docente	Dr. Byron Robalino	
Tema: 13	Semiología del páncreas endocrino						Horas presenciales:		4	Horas autónomas: 4	
RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL SÍLABO							OBJETIVO				
El estudiante desarrolle el caso clínico y examina el páncreas endocrino							¿Qué espera el Docente que el Estudiante elabore o implemente al término de la(s) clase(s)				
							Realizar el Examen Integral del páncreas endócrino y Desarrollar el caso clínico				
CONTENIDOS Escribir el tema o subtemas citados en la articulación correspondiente		METODOLOGÍA					RECURSOS		EVALUACIÓN Señalar el producto que el estudiante va a desarrollar como evidencia del resultado de aprendizaje UTILIZAR RÚBRICA		
		Métodos Generales Citar los métodos generales a utilizar en clase		Técnicas Seleccionar las técnicas a utilizar en la clase			R. Humanos Seleccionar los recursos a utilizar en la clase				
<ul style="list-style-type: none">ANAMNEISEXAMEN FISICOSIGNOSSINTOMASSINDROMESEXAMENES DE LABORATORIO DEL PÁNCREAS ENDOCRINO		Analítico – sintético		Debate		Docente	X	APRENDIZAJES PREVIOS	X		
		Analógico		Discusión formativa		Estudiante	x	RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL	X		
		Exegético		Exposición	X	Experto invitado		TRABAJO EN EQUIPO	X		
		Hermenéutico		Foro		Otros		IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SINTOMAS	X		
		Heurístico		Mesa redonda				AGRUPACION SINDROMICA	X		
		Histórico - lógico		Modelaje				DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	X		
		Inductivo – deductivo		Panel		R. Tecnológicos		INDICACION DE EXAMENES , PERTINENTES	X		
		Problémico (A.B.P.)	X	Philips 6		Computadora	X	RESOLUCION DEL PROBLEMA, DIAGNOSTICO	X		
		Proyectos (A.B.Pro.)		Análisis y resolución de casos clínicos problémicos		Internet		PRESENTACION DEL CASO	X		
		Socrático		Simposio		Plataforma		PRESENTACION DE INFORME	X		
		Otros		Simulación		Proyector video	x	REALIZAR EL EXAMEN DEL PÁNCREAS ENDOCRINO	X		
		Métodos Específicos Citar los métodos propios de la Carrera a utilizar en clase		Estrategias Seleccionar la estrategia a utilizar en la clase			R. Materiales				
		Aprendizaje basado en casos clínicos.		MA GIST RAL	INDI VID UAL	GRU PAL	OTR AS	Bibliografía complementaria			
								Casos clínicos impresos	x		
								Libros	X		
								Revistas			
Texto referente	x										
Seguimiento del sílabo											
TAREA ENVIADA: revisión de bibliografía referente al caso clínico											

HISTORIA CLÍNICA # 1

Anamnesis

1.1 Datos de filiación

Paciente masculino de 21 años de edad, nacido en Macara, estado civil soltero, ocupación jornalero, instrucción primaria, lateralidad diestra, religión católica, con tipo de sangre 0 Rh (+), residencia habitual Macara.

1.2 Motivo de Consulta

Dolor Abdominal

Distensión Abdominal

1.3 Enfermedad Actual

Familiares de paciente refieren que cinco días previos a su llegada a esta casa de salud y teniendo como causa aparente no haber realizado la deposición por más de 15 días presenta dolor abdominal de moderada intensidad que luego de 48 horas se vuelve intenso generalizado tipo cólico acompañado de gran distensión abdominal, náuseas que llegan al vómito por más o menos 30 ocasiones de contenido alimentario en cantidad moderada que no resuelve cuadro de dolor, alza térmica no cuantificada, dificultad respiratoria, además imposibilidad para realizar la deposición y ausencia de canalización de flatos.

Por tal motivo acude a hospital.

1.4 RAS

Aparato respiratorio	S.P.A
Aparato circulatorio	S.P.A
Aparato digestivo	Lo referido en la enfermedad actual
Aparato urogenital	S.P.A
Sistema endocrino	S.P.A
Sistema nervioso	S.P.A
Sistema locomotor	
Muscular	S.P.A
Oseo	S.P.A
Órganos de los sentidos	
Aparato ocular	S.P.A
Aparato auditivo	S.P.A
Fosas nasales y paranasales	S.P.A
Faringe y Laringe	S.P.A

1.5 Historia Pasada

No patologica

Paciente se alimenta 3 veces al día, micción de 3 a 4 veces al día, deposición 1 sola vez al día, no fuma, no toma ni consume drogas, sueño de 8 horas.

Patológica

Paciente presenta estreñimiento crónico en tratamiento.

1.6 Historia Familiar

Padre: Hepatopatía (fallecido)

1.7 Historia Social

Paciente vive con su madre. Habitan en vivienda propia; la misma que es de adobe que cuenta con todos los servicios básicos, luz, agua entubada y teléfono.

El sustento económico lo aporta la madre la misma que recibe además apoyo por parte de sus otros hijos, y por parte del paciente. Hay buena relación intrafamiliar

HISTORIA CLÍNICA # 2

Anamnesis

1. Datos de filiación.

Paciente: Álvaro Segundo Toapanta Guamushig, masculino, 49 años de edad, con fecha de nacimiento 08 de mayo de 1966, casado, con formación primaria, se dedica a la confección de calzado, nacido y residente ocasional y actual en Ambato, sector Izamba, católico, mestizo, tipo de sangre A+.

2. Motivo de consulta.

Dolor abdominal

3. Enfermedad actual.

Paciente que desde aproximadamente 24 horas presenta dolor abdominal de inicio súbito, de moderada intensidad (EVA 6/10), localizado en flanco izquierdo, referido hacia flanco derecho y en hemi cinturón hacia región lumbar, que no presenta síntomas acompañantes ni relaciones con los decúbito o hábitos del paciente, no presenta horario pero sí es periódico. Refiere haberse automedicado con Ranitidina y Omeprazol que no aliviaron sintomatología por lo que acude; el dolor aumentó progresivamente y al momento se es de gran intensidad (EVA 9/10).

4. Revisión de aparatos y sistemas

- **Respiratorio**

Disnea leve a partir del comienzo del dolor.

- **Digestivo**

Hematemesis en una ocasión; eructos frecuentes; pirosis.

5. Antecedentes personales no patológicos.

Paciente que no fuma ni consume alcohol. Se alimenta sin un horario establecido. Duerme 6 horas diarias.

6. Antecedentes personales patológicos

HTA: en tratamiento con enalapril, furosemida y propanolol.

Hernia inguinal derecha.

No refiere alergias, enfermedades relevantes o cirugías anteriores.

7. Antecedentes familiares

Paciente sin historia familiar de importancia médica.

8. Socioeconómica

Paciente trabaja en la confección de calzado, padre de dos hijos, con quienes vive junto con su esposa, mantiene buenas relaciones intrafamiliares y laborales. Arrienda en departamento de 3 dormitorios.

HISTORIA CLINICA # 3

EXAMEN FÍSICO

Abdomen: Inspección globoso y distendido, auscultación RHA disminuidos, palpación abdomen tenso y doloroso, percusión hipertimpánica.

HISTORIA CLINICA # 4

EXAMEN FÍSICO

Abdomen: Inspección Simétrico sin deformidades ni cicatrices. Palpación Doloroso a la palpación en fosa iliaca derecha, reacción de defensa, dolor y signo de irritación peritoneal, Blumberg (+) positivo; punto de Mc Burney(+). Signo de Rovsing (+) Signo del Psoas (+), Signo del obturador(+).

Percusión : Timpánico

Auscultación: Ruidos hidroaereos disminuidos

HISTORIA CLINICA # 5

Examen Regional

Abdomen: Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +

HISTORIA CLINICA # 6

EXAMEN FÍSICO

Palpación del Abdomen

Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +

HISTORIA CLINICA # 7

EXAMEN FÍSICO

Palpación del Abdomen

Simétrico, con abombamiento difuso a expensas del embarazo. A la palpación depresible, levemente doloroso en hipogastrio, A la percusión se encuentra timpanismo en epigastrio. Y a la auscultación actividad peristáltica adecuada.

HISTORIA CLINICA # 8

EXAMEN FÍSICO

Palpación del Abdomen

A la palpación encontramos una masa, localizada en el ligamento inguinal

Signo de Amussat comprueba la presencia de una hernia crural que se asienta por debajo de una línea recta trazada desde la espina iliaca anterosuperior a la espina del pubis

HISTORIA CLINICA # 9

EXAMEN FÍSICO

Percusión y Auscultación del Abdomen: Inspección globoso y distendido, auscultación RHA disminuidos, palpación abdomen tenso y doloroso, percusión hipertimpanica.

HISTORIA CLINICA # 10

EXAMEN FÍSICO

Percusión y Auscultación del Abdomen: Inspección Simétrico sin deformidades ni cicatrices. Palpación Doloroso a la palpación en fosa iliaca derecha, reacción de defensa, dolor y signo de irritación peritoneal, Blumberg (+) positivo; punto de Mc Burney(+). Signo de Rovsing (+) Signo del Psoas (+), Signo del obturador(+).

Percusión : Timpánico

Auscultación: Ruidos hidroaereos disminuidos

HISTORIA CLINICA # 11

Examen Regional

Percusión y Auscultación del Abdomen

Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +

HISTORIA CLINICA # 12

EXAMEN FÍSICO DEL CONTENIDO ABDOMINAL

Abdomen: blando, globoso por la distensión abdominal, doloroso a la palpación media y profunda (Dolor se exagera a la palpación), peristalsis disminuida, rebote dudoso (Rovsing dudoso, Murphy positivo, signo de la ola positivo).

HISTORIA CLINICA # 13

EXAMEN FÍSICO DEL CONTENIDO ABDOMINAL

Piel que guarda armonía con el resto del cuerpo, globuloso con dolor difuso a la palpación (hemi abdomen derecho) con rebote +/- . Con cicatriz de intervenciones pasadas, poco depresible, doloroso a la palpación superficial en epigastrio y el fosa iliaca derecha de gran intensidad, ruidos hidroaéreos disminuidos, además , Murphy (-). Blumberg positivo; punto de Mc Burney (+).Maniobra de Rovsing positiva, Signo del obturador (-).

HISTORIA CLINICA # 14

EXAMEN FÍSICO DEL CONTENIDO ABDOMINAL

Inspección

Abdomen considerablemente distendido de manera asimétrica con visibilidad de la trama vascular de la pared abdominal.

Auscultación

Ruidos hidroaéreos ausentes.

Palpación

Superficial: Tono abdominal aumentado, sin contracturas musculares. Presencia de dolor de marcada intensidad en mesogastrio e hipogastrio.

Profunda: No perceptible debido a la distensión abdominal

Percusión:

Presencia de timpanismo en toda la región abdominal.

Tacto rectal

Tacto rectal con esfínter hipertenso con ausencia de material fecal en ámpula rectal.

HISTORIA CLINICA # 15

EXAMEN FÍSICO DEL HIGADO Y VESICULA BILIAR

Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +.

HISTORIA CLINICA # 16

EXAMEN FÍSICO DEL HIGADO Y VESICULA BILIAR

Abdomen: abdomen tenso, no depresible, doloroso a la palpación superficial y profunda en hipocondrio derecho, ruidos hidroaéreos presentes, borde hepático palpable a 4cm por debajo del reborde costal.

HISTORIA CLINICA # 17

EXAMEN FÍSICO DEL HIGADO Y VESICULA BILIAR

Abdomen suave, deprecible, doloroso a la palpación en epigastrio, hipocondrio derecho, simétrico, no se observa cambios en la coloración de piel.

HISTORIA CLINICA # 18

EXAMEN FÍSICO DEL BAZO, PÁNCREAS, APARATO URINARIO, MÚSCULOS PSOAS Y AORTA ABDOMINAL

A la inspección pasiva estática, se observa abdomen simétrico, sin presencia de cicatrices. No se observa circulación colateral. Cullen +, distendido, tenso no depresible, doloroso a la palpación superficial y profunda, masas no palpables, ruidos hidroaéreos abolidos.

HISTORIA CLINICA # 19

EXAMEN FÍSICO DEL BAZO, PÁNCREAS, APARATO URINARIO, MÚSCULOS PSOAS Y AORTA ABDOMINAL

Inspección

Excavado.

Palpación

Abdomen doloroso a la palpación profunda y superficial en marco colónico y epigastrio, sensibilidad conservada, no se palpan víscero-megalias.

Percusión

Sonidos mate y timpánico conservados.

Auscultación

RHA presentes, aumentados.

HISTORIA CLINICA # 20

EXAMEN FÍSICO DEL BAZO, PÁNCREAS, APARATO URINARIO, MÚSCULOS PSOAS Y AORTA ABDOMINAL

Piel que guarda armonía con el resto del cuerpo, globuloso con dolor difuso a la palpación (hemi abdomen derecho) con rebote +/- . Con cicatriz de intervenciones pasadas, poco depresible, doloroso a la palpación superficial en epigastrio y el fosa iliaca derecha de gran intensidad, ruidos hidroaéreos disminuidos, además, Murphy (-). Blumberg (+)positivo; punto de McBurney (+).Maniobra de Rovsing positiva, Signo del obturador(-).

HISTORIA CLINICA # 21

EXAMEN FÍSICO DE ESTÓMAGO Y DUODENO

ABDOMEN

Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +

HISTORIA CLINICA # 22

EXAMEN FÍSICO DE ESTÓMAGO Y DUODENO

ABDOMEN

Simétrico, con abombamiento difuso a expensas del embarazo. A la palpación de presible, levemente doloroso en hipogastrio, A la percusión se encuentra timpanismo en epigastrio. Y a la auscultación actividad peristáltica adecuada.

HISTORIA CLINICA # 23

EXAMEN FÍSICO DE ESTÓMAGO Y DUODENO

ABDOMEN

A la palpación encontramos una masa, localizada en el ligamento inguinal

Signo de Amussat comprueba la presencia de una hernia crural que se asienta por debajo de una línea recta trazada desde la espina iliaca anterosuperior a la espina del pubis

HISTORIA CLINICA # 24

EXAMEN FISICO DEL PÁNCREAS, ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS

Abdomen: inspección globoso y distendido, auscultación RHA disminuidos, palpación abdomen tenso y doloroso, percusión hiper timpánica, en mesogastrio. RX asa centinela

HISTORIA CLINICA # 25

EXAMEN FISICO DEL PÁNCREAS, ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS

Inspección simétrico sin deformidades ni cicatrices. Palpación Doloroso a la palpación en fosa iliaca derecha, reacción de defensa, dolor y signo de irritación peritoneal, Blumberg (+) positivo; punto de Mc Burney (+). Signo de Rovsing (+) Signo del Psoas (+), Signo del obturador(+).

Percusión : Timpánico

Auscultación: Ruidos hidroaereos disminuidos

HISTORIA CLINICA # 26

EXAMEN FISICO DEL PÁNCREAS, ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS

Color de piel concuerda con el resto del cuerpo. Abdomen distendido. A la palpación, abdomen tenso, depresible, doloroso en hipocondrio derecho y epigastrio. Murphy +

HISTORIA CLINICA # 27

EXAMEN FISICO, SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL APARATO URINARIO

ABDOMEN

Distendido, no doloroso a la palpación, ligera tensión muscular, masas no palpables, ruidos hidroaéreos normales, puño percusión negativo.

HISTORIA CLINICA # 28

EXAMEN FISICO, SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL APARATO URINARIO

ABDOMEN

Piel que guarda armonía con el resto del cuerpo, globuloso con dolor difuso a la palpación (hemiabdomen derecho) con rebote +/- . Con cicatriz de intervenciones pasadas, poco depresible, doloroso a la palpación superficial en epigastrio y el fosa iliaca derecha de gran intensidad, ruidos hidroaéreos disminuidos, además , Murphy (-). Blumberg (+)positivo; punto de McBurney(+).Maniobra de Rousing positiva, Signo de Tejerina-Fotheringnan (+),Signo del obturador(-).

HISTORIA CLINICA # 29

EXAMEN FISICO, SÍNTOMAS Y SIGNOS DEL APARATO URINARIO

ABDOMEN A la palpación encontramos una masa, localizada en el ligamento inguinal

Signo de Amussat comprueba la presencia de una hernia crural que se asienta por debajo de una línea recta trazada desde la espina iliaca anterosuperior a la espina del pubis

HISTORIA CLINICA # 30

EXAMEN FÍSICO DEL APARATO GENITAL FEMENINO

Glándulas Mamarias: A la inspección glándulas mamarias aumentadas en volumen, simétricas, estado de superficie normal, color más claro que el resto del cuerpo. Patrones venosos aumentados simétricos. Areolas hiperpigmentadas, contornos de areolas aumentados, pezones hiperpigmentados aumentados en tamaño con posición central. Sin nódulos o retracciones visibles. A la palpación no se palpan tumoraciones. Ganglios regionales no palpables.

Abdomen. Simétrico, con abombamiento difuso a expensas del embarazo. A la palpación de presible, levemente doloroso en hipogastrio, A la percusión se encuentra timpanismo en epigastrio. Y a la auscultación actividad peristáltica adecuada.

Aparato Genito-urinario: Puntos ureterales negativos. Vulva edematosa, vello de distribución normal, genitales externos sin novedad, genitales internos normales.

HISTORIA CLINICA # 31

EXAMEN FÍSICO DEL APARATO GENITAL FEMENINO

Abdomen: Abombado, duro, no depresible y doloroso a la palpación, disminución de los ruidos hidroaéreos, masa anexial palpable en fosa iliaca izquierda, Blumberg Positivo. Desde hace 3 semanas presenta un leve sangrado vaginal que aparentemente es el de su menstruación, pero que ha durado más de lo normal que es 5/30, que aparece de forma insidiosa, teniendo como causa aparente su ciclo menstrual, se acompaña de abombamiento abdominal difuso y mareos, el sangrado ha sido de poco volumen desde el primer día que apareció hasta hoy, de un color café, de un olor neutro, de consistencia semilíquida.



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : A

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas			a	Grados
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I			
1	AGUIRRE VASCONCZ LUCIA DEL CARMEN	6	6	6 x	-				9
2	ARGUELLO CAIZA KATHY JAZMIN	4	4	4 x	-	2			9
3	ARIZO VON MAACK JUAN CARLOS	7	7	7 x					9
4	CALLE GUAÑA GABRIELA ALEXANDRA	9	9	9 x	-				9
5	CHASI CHILUISA HENRY PAUL	10	10	10 x					9
6	ESCOBAR CARDENAS MARLON YASUNARY	9	9	9 x					9
7	FLORES FIALLOS JOSELYN VANESSA	10	10	10 x	-				9
8	GARCES LOPEZ ELSY TATIANA	6	6	6 x	-				9
9	GUACHI SIZA CARLOS MARCELO	8	8	8 x					9
10	GUEVARA LEGUISAMO DANIEL ASDRUAL	7	7	7 x		2			9
11	MULLO CHILUISA JAIRO DANIEL	5	5	5 x					9
12	OVIEDO CORTEZ LIZETTE STEFANIA	8	8	8 x	-				9
13	PROAÑO DUEÑAS JOHANNA LIZBETH	7	7	7 x	-				9
14	QUINGATUÑA TIGSE KARINA ALEXANDRA	6	6	6 x	-	2			9
15	REINOSO CRUZ FRANCISCO ARIEL	4	4	4 x		2			9
16	RODRIGUEZ LALALEO DIEGO JAVIER	9	9	9 x					9
17	SALCAN NUÑEZ REMIGIO MEDARDO	6	6	6 x	-	2			9
18	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	7	7	7 x	-	2			9
19	SILVA VACA JESSICA ALEJANDRA	8	8	8 x	-				9
20	VEGA VASCO JUAN MARCELO	10	10	10 x		2			9

①. ②



Página 1



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	VILLALVA PAREDES EMILIA SOLEDAD	6	6	6	—		
22	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA						

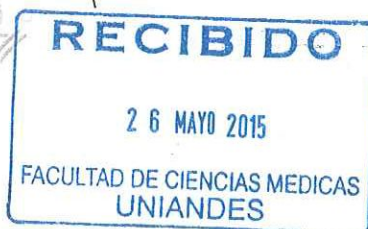
FECHA DE ENTREGA: 26-05-2015

6
Dr. [Signature]
TUTOR

$$152 \div 21 = 7.24$$

SECRETARÍA ACADÉMICA

$$M = 83 \div 12 = 6.9$$
$$H = 69 \div 9 = 7.6$$





PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

SEGUNDO PARCIAL

933641

FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS NIVEL: SEXTO
CARRERA: MEDICINA PARALELO: A
ASIGNATURA: SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II SECCIÓN: VESPERTINA
DOCENTE: DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR MODALIDAD: PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	AGUIRRE VASCONEZ LUCIA DEL CARMEN	9	9	9	-	-
2	ARGUELLO CAIZA KATHY JAZMIN	7	7	7	-	-
3	ARIZO VON MAACK JUAN CARLOS	9	9	9	-	-
4	CALLE GUAÑA GABRIELA ALEXANDRA	9	9	9	-	-
5	CHASI CHILUISA HENRY PAUL	10	10	10	-	-
6	ESCOBAR CARDENAS MARLON YASUNARY	8	8	8	-	-
7	FLORES FIALLOS JOSELYN VANESSA	8	8	8	-	-
8	GARCÉS LOPEZ ELSY TATIANA	7	7	7	-	-
9	GUACHI SIZA CARLOS MARCELO	10	10	10	-	-
10	GUEVARA LEGUISAMO DANIEL ASDRUVAL	4	4	4	-	-
11	MULLO CHILUISA JAIRO DANIEL	7	7	7	-	-
12	OVIEDO CORTEZ LIZETTE STEFANIA	8	8	8	-	-
13	PROAÑO DUEÑAS JOHANNA LIZBETH	4	4	4	-	-
14	QUINGATUÑA TIGSE KARINA ALEXANDRA	7	7	7	-	-
15	REINOSO CRUZ FRANCISCO ARIEL	6	6	6	-	-
16	RODRIGUEZ LALALEO DIEGO JAVIER	8	8	8	-	-
17	SALCAN NUÑEZ REMIGIO MEDARDO	7	7	7	-	-
18	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	8	8	8	-	-
19	SILVA VACA JESSICA ALEJANDRA	5	5	5	-	-
20	VEGA VASCO JUAN MARCELO	8	8	8	-	-
21	VILLALVA PAREDES EMILIA SOLEDAD	9	9	9	-	-
22	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	4	4	4	-	-

$$162 \div 22 = 7.3 //$$

TUTOR

$$M = 85 \div 12 = 7$$

$$H = 77 \div 10 = 7.7$$

RECIBIDO

19 JUN. 2015

FECHA DE IMPRESIÓN: 19/06/2015

FECHA DE ENTREGA:

Página 1 de 1



PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

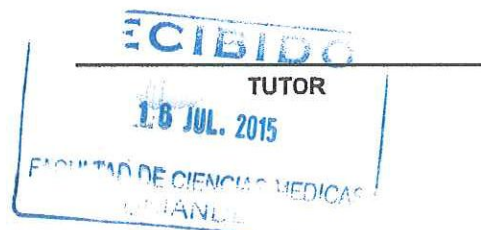
TERCER PARCIAL

84F6E0

FACULTAD:	CIENCIAS MÉDICAS	NIVEL:	SEXTO
CARRERA:	MEDICINA	PARALELO:	A
ASIGNATURA:	SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II	SECCIÓN:	VESPERTINA
DOCENTE:	DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR	MODALIDAD:	PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	AGUIRRE VASCONEZ LUCIA DEL CARMEN	9	9	9	-	-
2	ARGUELLO CAIZA KATHY JAZMIN	7	7	7	-	-
3	ARIZO VON MAACK JUAN CARLOS	10	10	10	-	-
4	CALLE GUAÑA GABRIELA ALEXANDRA	8	8	8	-	-
5	CHASI CHILUISA HENRY PAUL	7	7	7	-	-
6	ESCOBAR CARDENAS MARLON YASUNARY	7	7	7	-	-
7	FLORES FIALLOS JOSELYN VANESSA	7	7	7	-	-
8	GARCES LOPEZ ELSY TATIANA	6	6	6	-	-
9	GUACHI SIZA CARLOS MARCELO	7	7	7	-	-
10	GUEVARA LEGUISAMO DANIEL ASDRUAL	7	7	7	-	-
11	MULLO CHILUISA JAIRO DANIEL	5	5	5	-	-
12	OVIEDO CORTEZ LIZETTE STEFANIA	8	8	8	-	2
13	PROAÑO DUEÑAS JOHANNA LIZBETH	8	8	8	2	-
14	QUINGATUÑA TIGSE KARINA ALEXANDRA	6	6	6	-	-
15	REINOSO CRUZ FRANCISCO ARIEL	6	6	6	2	-
16	RODRIGUEZ LALALEO DIEGO JAVIER	9	9	9	-	-
17	SALCAN NUÑEZ REMIGIO MEDARDO	10	10	10	-	-
18	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	9	9	9	-	-
19	SILVA VACA JESSICA ALEJANDRA	8	8	8	-	-
20	VEGA VASCO JUAN MARCELO	8	8	8	-	-
21	VILLALVA PAREDES EMILIA SOLEDAD	8	8	8	-	-
22	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	5	5	5	6	-

$$165 \div 22 = 7.5$$



$$m = 89 \div 12 = 7.4$$
$$H = 76 \div 10 = 7.6$$



PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

CUARTO PARCIAL

42ACC1

FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS

NIVEL: SEXTO

CARRERA: MEDICINA

PARALELO: A

ASIGNATURA: SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

SECCIÓN: VESPERTINA

DOCENTE: DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR

MODALIDAD: PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	AGUIRRE VASCONEZ LUCIA DEL CARMEN	9	9	9	-	-
2	ARGUELLO CAIZA KATHY JAZMIN	7	7	7	2	2
3	ARIZO VON MAACK JUAN CARLOS	9	9	9	-	-
4	CALLE GUAÑA GABRIELA ALEXANDRA	6	6	6	2	-
5	CHASI CHILUISA HENRY PAUL	8	8	8	-	-
6	ESCOBAR CARDENAS MARLON YASUNARY	7	7	7	-	-
7	FLORES FIALLOS JOSELYN VANESSA	9	9	9	-	-
8	GARCES LOPEZ ELSY TATIANA	9	9	9	-	-
9	GUACHI SIZA CARLOS MARCELO	7	7	7	-	-
10	GUEVARA LEGUISAMO DANIEL ASDRUAL	8	8	8	-	-
11	MULLO CHILUISA JAIRO DANIEL	10	10	10	-	-
12	OVIEDO CORTEZ LIZETTE STEFANIA	8	8	8	-	-
13	PROAÑO DUEÑAS JOHANNA LIZBETH	7	7	7	-	-
14	QUINGATUÑA TIGSE KARINA ALEXANDRA	8	8	8	-	-
15	REINOSO CRUZ FRANCISCO ARIEL	2	2	2	4	2
16	RODRIGUEZ LALALEO DIEGO JAVIER	4	4	4	-	-
17	SALCAN NUÑEZ REMIGIO MEDARDO	7	7	7	-	-
18	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	3	3	3	-	-
19	SILVA VACA JESSICA ALEJANDRA	7	7	7	-	-
20	VEGA VASCO JUAN MARCELO	9	9	9	4	-
21	VILLALVA PAREDES EMILIA SOLEDAD	8	8	8	-	-
22	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	4	4	4	2	2

$$156 \div 22 = 7.0$$

TUTOR

$$M = 85 \div 12 = 7.1$$
$$H = 71 \div 10 = 7.1$$



FECHA DE IMPRESIÓN: 10/08/2015

FECHA DE ENTREGA:

Página 1 de 1



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : B

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas			a	conduct
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I			
1	ACOSTA CONSTANTE VICTOR ALFONSO	7	7	71		2			9
2	AGUIAR FLORES GLORIA ESTEFANIA	6	6	61		3			9
3	AGUILAR GAVILANES MARIA ISABEL	8	8	81					9
4	AGUILAR GUTIERREZ JOHANNA KATHERINE	4	4	41					9
5	ALBAN ESPINOZA CYNTHIA GABRIELA	5	5	51					9
6	ALDAZ VARGAS ANDREA MARICELA	7	7	71					9
7	BARROS HERDOIZA OSCAR IVAN	7	7	71					9
8	CAIZA ORTIZ KATHERIN XIOMARA	8	8	81					9
9	CHAMORRO OÑA GISSEL ELIZABETH	6	6	61					9
10	CHASI CHILUISA RICHARD ALEXIS	7	7	71					9
11	CUEVA MOYA RAQUEL BEATRIZ	4	4	41					9
12	ERAZO HOYOS PABLO DAVID	6	6	61		2			9
13	GUAMAN VARGAS SERGIO EDUARDO	5	5	51					9
14	IBARRA MOLINA PAMELA ELIZABETH	2	2	21					9
15	LOZADA CADME JOHANNA CRISTINA	7	7	71		2			9
16	MAYORGA OLIVO JAZMIN ESTEFANIA	7	7	71					9
17	NUÑEZ MORENO MYRIAM ELIZABETH	7	7	71		2			9
18	OCHOA SANCHEZ BARBARA YULITZA	7	7	71					9
19	PEREZ LOPEZ NATHALY MICHELLE	10	10	101					9
20	RIOS VASCONEZ GISELLA LEOLIA	7	7	71					9

Dr. [Signature]



Página 1



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	RUSSO LOZANO JONATHAN NAPOLEON	5	5	5			9
22	TIVAN LASCANO ANDRES DARIO	9	9	9			9
23	TORRES GUERRA CRISTINA ANABELL	6	6	6			9
24	YUNGAN YAMBERLA GISELA ELIZABETH	5	5	5			9

FECHA DE ENTREGA: 26-05-2015

SECRETARÍA ACADÉMICA



$$152 \div 24 = 6.3 //$$

$$M = 103 \div 17 = 6$$

$$H = 49 \div 7 = 7$$



PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

SEGUNDO PARCIAL

2604AC

FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS NIVEL: SEXTO
CARRERA: MEDICINA PARALELO: B
ASIGNATURA: SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II SECCIÓN: VESPERTINA
DOCENTE: DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR MODALIDAD: PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	ACOSTA CONSTANTE VICTOR ALFONSO	6	6	6	-	-
2	AGUIAR FLORES GLORIA ESTEFANIA	9	9	9	-	-
3	AGUILAR GAVILANES MARIA ISABEL	4	4	4	-	-
4	AGUILAR GUTIERREZ JOHANNA KATHERINE	6	6	6	-	-
5	ALBAN ESPINOZA CYNTHIA GABRIELA	7	7	7	-	-
6	ALDAZ VARGAS ANDREA MARICELA	8	8	8	-	-
7	BARROS HERDOIZA OSCAR IVAN	4	4	4	-	-
8	CAIZA ORTIZ KATHERIN XIOMARA	7	7	7	-	-
9	CHAMORRO OÑA GISSEL ELIZABETH	4	4	4	-	-
10	CHASI CHILUISA RICHARD ALEXIS	7	7	7	-	-
11	CUEVA MOYA RAQUEL BEATRIZ	8	8	8	-	-
12	ERAZO HOYOS PABLO DAVID	10	10	10	-	-
13	GUAMAN VARGAS SERGIO EDUARDO	8	8	8	-	-
14	IBARRA MOLINA PAMELA ELIZABETH	9	9	9	-	-
15	LOZADA CADME JOHANNA CRISTINA	7	7	7	-	-
16	MAYORGA OLIVO JAZMIN ESTEFANIA	10	10	10	-	-
17	NUÑEZ MORENO MYRIAM ELIZABETH	4	4	4	-	-
18	OCHOA SANCHEZ BARBARA YULITZA	10	10	10	-	-
19	PEREZ LOPEZ NATHALY MICHELLE	6	6	6	-	-
20	RIOS VASCONCZ GISELLA LEOLIA	10	10	10	-	-
21	RUSSO LOZANO JONATHAN NAPOLEON	10	10	10	-	-
22	TIVAN LASCANO ANDRES DARIO	5	5	5	-	-
23	TORRES GUERRA CRISTINA ANABELL	4	4	4	-	-
24	YUNGAN YAMBERLA GISELLA ELIZABETH	10	10	10	-	-

$$173 \div 24 = 7.2 //$$

TUTOR

$$M = 123 \div 17 = 7.2$$
$$H = 50 \div 7 = 7.1$$

RECIBIDO

19 JUN. 2015

FECHA DE IMPRESIÓN: 19/06/2015

FECHA DE ENTREGA:

Página 1 de 1



PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

TERCER PARCIAL

2F741

FACULTAD:	CIENCIAS MÉDICAS	NIVEL:	SEXTO
CARRERA:	MEDICINA	PARALELO:	B
ASIGNATURA:	SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II	SECCIÓN:	VESPERTINA
DOCENTE:	DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR	MODALIDAD:	PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	ACOSTA CONSTANTE VICTOR ALFONSO	10	10	10	-	-
2	AGUIAR FLORES GLORIA ESTEFANIA	6	6	6	-	-
3	AGUILAR GAVILANES MARIA ISABEL	2	2	2	-	-
4	AGUILAR GUTIERREZ JOHANNA KATHERINE	7	7	7	-	-
5	ALBAN ESPINOZA CYNTHIA GABRIELA	8	8	8	-	-
6	ALDAZ VARGAS ANDREA MARICELA	9	9	9	-	-
7	BARROS HERDOIZA OSCAR IVAN	7	7	7	-	-
8	CAIZA ORTIZ KATHERIN XIOMARA	6	6	6	-	-
9	CHAMORRO OÑA GISSEL ELIZABETH	6	6	6	-	-
10	CHASI CHILUISA RICHARD ALEXIS	8	8	8	-	-
11	CUEVÁ MOYA RAQUEL BEATRIZ	9	9	9	-	-
12	ERAZO HOYOS PABLO DAVID	6	6	6	-	-
13	GUAMAN VARGAS SERGIO EDUARDO	7	7	7	-	-
14	IBARRA MOLINA PAMELA ELIZABETH	8	8	8	-	-
15	LOZADA CADME JOHANNA CRISTINA	8	8	8	-	-
16	MAYORGA OLIVO JAZMIN ESTEFANIA	9	9	9	-	-
17	NUÑEZ MORENO MYRIAM ELIZABETH	4	4	4	-	-
18	OCHOA SANCHEZ BARBARA YULITZA	10	10	10	-	-
19	PEREZ LOPEZ NATHALY MICHELLE	9	9	9	-	-
20	RIOS VASCONEZ GISELLA LEOLIA	9	9	9	-	-
21	RUSSO LOZANO JONATHAN NAPOLEON	10	10	10	-	-
22	TIVAN LASCANO ANDRES DARIO	6	6	6	-	-
23	TORRES GUERRA CRISTINA ANABELL	7	7	7	-	-
24	YUNGAN YAMBERLA GISELLA ELIZABETH	7	7	7	-	-



$$178 \div 24 = 7.41$$

$$M = 124 \div 17 = 7.2$$
$$H = 54 \div 7 = 7.7$$



PERIODO ACADEMICO ABRIL - SEPTIEMBRE 2015

REGISTRO DE CALIFICACIONES

CUARTO PARCIAL

4EA072

FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS NIVEL: SEXTO
CARRERA: MEDICINA PARALELO: B
ASIGNATURA: SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II SECCIÓN: VESPERTINA
DOCENTE: DR. ROBALINO BARRIONUEVO BYRON GILMAR MODALIDAD: PRESENCIAL

No.	NOMINA	CALIFICACIONES			FALTAS	
		FRECUENTE	PARCIAL	PROMEDIO	J.	I.
1	ACOSTA CONSTANTE VICTOR ALFONSO	10	10	10	-	-
2	AGUIAR FLORES GLORIA ESTEFANIA	6	6	6	-	-
3	AGUILAR GAVILANES MARIA ISABEL	-	-	-	-	6
4	AGUILAR GUTIERREZ JOHANNA KATHERINE	8	8	8	-	-
5	ALBAN ESPINOZA CYNTHIA GABRIELA	9	9	9	-	-
6	ALDAZ VARGAS ANDREA MARICELA	10	10	10	-	-
7	BARROS HERDOIZA OSCAR IVAN	10	10	10	-	-
8	CAIZA ORTIZ KATHERIN XIOMARA	9	9	9	-	-
9	CHAMORRO OÑA GISSEL ELIZABETH	8	8	8	-	-
10	CHASI CHILUISA RICHARD ALEXIS	8	8	8	-	-
11	CUEVA MOYA RAQUEL BEATRIZ	10	10	10	-	-
12	ERAZO HOYOS PABLO DAVID	6	6	6	-	4
13	GUAMAN VARGAS SERGIO EDUARDO	9	9	9	-	-
14	IBARRA MOLINA PAMELA ELIZABETH	7	7	7	-	-
15	LOZADA CADME JOHANNA CRISTINA	10	10	10	-	-
16	MAYORGA OLIVO JAZMIN ESTEFANIA	10	10	10	-	-
17	NUÑEZ MORENO MYRIAM ELIZABETH	4	4	4	-	2
18	OCHOA SANCHEZ BARBARA YULITZA	10	10	10	-	-
19	PEREZ LOPEZ NATHALY MICHELLE	10	10	10	-	-
20	RIOS VASCONEZ GISELLA LEOLIA	10	10	10	-	-
21	RUSSO LOZANO JONATHAN NAPOLEON	10	10	10	2	-
22	TIVAN LASCANO ANDRES DARIO	9	9	9	2	-
23	TORRES GUERRA CRISTINA ANABELL	9	9	9	2	-
24	YUNGAN YAMBERLA GISELLA ELIZABETH	9	9	9	-	-

TUTOR





UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : A

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALARCON HERRERA JACQUELINE ESTEFANIA	4	4	4	—		
2	ALBAN ESPIN MARIA MICAELA	4	4	4	—		
3	ALTAMIRANO ESCUDERO MICHELLE	4	4	4	—		
4	ALVARADO CELI MIGUEL ALBERTO	6	6	6			
5	ASOGUEZ MERINO PABLO LEONARDO	5	5	5			
6	GARCIA ALCIVAR FENIX RAQUEL	5	5	5	—		
7	GAVILANES LOOR GEMA ESTEFANIA	5	5	5	—		
8	HERRERA ALOMOTO CRISTIAN GABRIEL	7	7	7			
9	MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO	6	6	6			
10	MARTINEZ LOPEZ JOSUE ANDRES	2	2	2			
11	MAYORGA TIRADO MARIA JAQUELINE	3	3	3	—		
12	PAREDES REGALADO VERONICA ANABEL	4	4	4	—		
13	PEREZ LARA MARIA DE LOS ANGELES	3	3	3	—		
14	RODRIGUEZ RAMOS VERONICA MARICELA	2	2	2	—		
15	ROJANA TARCO IRMA GABRIELA	7	7	7	—		
16	SALAN CARDENAS PEDRO EDUARDO	4	4	4			
17	SAMANIEGO CAMACHO CRISTINA MONSERRATH	3	3	3			
18	SANCHEZ SANCHEZ MARIA JOSE	3	3	3			
19	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	4	4	4	—		
20	SINCHIGUANO VELASCO SHIRLEY JULISSA	2	2	2	—		

(Handwritten signature)





UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR



Registro de Calificaciones Primer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	SUAREZ CAILLAGUA YESENIA SOLEDAD	3	3	3	-		
22	VERA CEVALLOS EVELYN ANDREA	3	3	3	-		
23	VILLACRES CHERREZ ALEX JAVIER	5	5	5			
24	VILLENA LOPEZ NANCY PAOLA	2	2	2	-		
25	ZURITA VELASCO DANIEL ALEJANDRO	5	5	5			

FECHA DE ENTREGA: 28-05-14

18
1,
TUTOR)

$$101 \div 25 = 4.0$$

SECRETARÍA GENERAL

$$M = 61 \div 17 = 3.5$$
$$H = 40 \div 8 = 5.0$$



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Segundo Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : A

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALARCON HERRERA JACQUELINE ESTEFANIA	3	3	3	-		
2	ALBAN ESPIN MARIA MICAELA	7	7	7	-		
3	ALTAMIRANO ESCUDERO MICHELLE	3	3	3	-	2	
4	ALVARADO CELI MIGUEL ALBERTO	7	7	7		2	
5	ASOGUEZ MERINO PABLO LEONARDO	6	6	6			
6	DIAZ SANCHEZ BRIGITH MERCEDES	1	1	1	-	4	
7	GARCIA ALCIVAR FENIX RAQUEL	5	5	5	-		
8	GAVILANES LOOR GEMA ESTEFANIA	6	6	6	-		
9	HERRERA ALOMOTO CRISTIAN GABRIEL	6	6	6			
10	MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO	9	9	9			
11	MARTINEZ LOPEZ JOSUE ANDRES	4	4	4			
12	MAYORGA TIRADO MARIA JAQUELINE	1	1	1	-	2	
13	PAREDES REGALADO VERONICA ANABEL	3	3	3	-		
14	PEREZ LARA MARIA DE LOS ANGELES	2	2	2	-		
15	RODRIGUEZ RAMOS VERONICA MARICELA	-	-	-		6	
16	SALAN CARDENAS PEDRO EDUARDO	4	4	4			
17	SAMANIEGO CAMACHO CRISTINA MONSERRATH	4	4	4	-	2	
18	SANCHEZ SANCHEZ MARIA JOSE	3	3	3	-		
19	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	6	6	6		4	
20	SINCHIGUANO VELASCO SHIRLEY JULISSA	3	3	3			
21	SUAREZ CAILLAGUA YESENIA SOLEDAD	2	2	2	-		
22	VERA CEVALLOS EVELYN ANDREA	5	5	5	-	2	
23	VILLACRES CHERREZ ALEX JAVIER	2	2	2			
24	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	2	2	2	-	4	
25	VILLENA LOPEZ NANCY PAOLA	3	3	3	-		

97

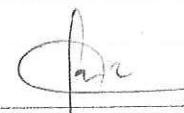


Registro de Calificaciones Segundo Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
26	ZURITA VELASCO DANIEL ALEJANDRO	6	6	6			

FECHA DE ENTREGA: 01/07/2014

6.
D: 
TUTOR

$$103 \div 25 = 4.1$$

SECRETARÍA GENERAL

$$M = 59 \div 17 = 3.4$$
$$H = 44 \div 8 = 5.5$$



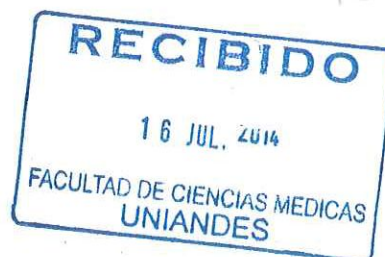
Registro de Calificaciones Tercer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALARCON HERRERA JACQUELINE ESTEFANIA	5	5	5	-	-	-
2	ALBAN ESPIN MARIA MICAELA	6	6	6	-	-	-
3	ALTAMIRANO ESCUDERO MICHELLE	3	3	3	-	-	-
4	ALVARADO CELI MIGUEL ALBERTO	8	8	8	-	-	-
5	ASOGUEZ MERINO PABLO LEONARDO	5	5	5	-	-	-
6	DIAZ SANCHEZ BRIGITH MERCEDES	3	3	3	-	2	-
7	GARCIA ALCIVAR FENIX RAQUEL	6	6	6	-	-	-
8	GAVILANES LOOR GEMA ESTEFANIA	9	9	9	-	-	-
9	HERRERA ALOMOTO CRISTIAN GABRIEL	8	8	8	-	-	-
10	MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO	9	9	9	-	-	-
11	MARTINEZ LOPEZ JOSUE ANDRES	3	3	3	-	-	-
12	MAYORGA TIRADO MARIA JAQUELINE	3	3	3	-	-	-
13	PAREDES REGALADO VERONICA ANABEL	5	5	5	-	-	-
14	PEREZ LARA MARIA DE LOS ANGELES	3	3	3	-	-	-
15	RODRIGUEZ RAMOS VERONICA MARICELA	-	-	-	-	-	-
16	SALAN CARDENAS PEDRO EDUARDO	7	7	7	-	-	-
17	SAMANIEGO CAMACHO CRISTINA MONSERRATH	4	4	4	-	-	-
18	SANCHEZ SANCHEZ MARIA JOSE	8	8	8	-	-	-
19	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	4	4	4	-	-	-
20	SINCHIGUANO VELASCO SHIRLEY JULISSA	5	5	5	-	-	-

16 - Julio - 2014

(Handwritten signature)



Página 1



Registro de Calificaciones Tercer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	SUAREZ CAILLAGUA YESENIA SOLEDAD	3	3	3	—		
22	VERA CEVALLOS EVELYN ANDREA	6	6	6	—		
23	VILLACRES CHERREZ ALEX JAVIER	6	6	6	—		
24	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	2	2	2	—		
25	VILLENA LOPEZ NANCY PAOLA	5	5	5	—		
26	ZURITA VELASCO DANIEL ALEJANDRO	6	6	6			

FECHA DE ENTREGA: 16- Julio - 2014

28
D.
TUTOR

SECRETARÍA ACADÉMICA

$$132 \div 25 = 5.2$$

$$M = 80 \div 17 = 4.7$$
$$H = 52 \div 8 = 6.5$$



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

AMBATO - ECUADOR

"La Universidad de las alturas"

Registro de Calificaciones Cuarto Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALARCON HERRERA JACQUELINE ESTEFANIA	6	6	6	-		
2	ALBAN ESPIN MARIA MICAELA	7	7	7	-		
3	ALTAMIRANO ESCUDERO MICHELLE	6	6	6	-		
4	ALVARADO CELI MIGUEL ALBERTO	7	7	7			
5	ASOGUEZ MERINO PABLO LEONARDO	7	7	7			
6	DIAZ SANCHEZ BRIGITH MERCEDES	-	-	-			
7	GARCIA ALCIVAR FENIX RAQUEL	6	6	6	-		
8	GAVILANES LOOR GEMA ESTEFANIA	8	8	8	-		
9	HERRERA ALOMOTO CRISTIAN GABRIEL	8	8	8			
10	MACHADO MARIÑO LUIS HUMBERTO	10	10	10			
11	MARTINEZ LOPEZ JOSUE ANDRES	6	6	6			
12	MAYORGA TIRADO MARIA JAQUELINE	-	-	-			
13	PAREDES REGALADO VERONICA ANABEL	7	7	7	-		
14	PEREZ LARA MARIA DE LOS ANGELES	4	4	4	-		
15	RODRIGUEZ RAMOS VERONICA MARICELA	-	-	-			
16	SALAN CARDENAS PEDRO EDUARDO	6	6	6			
17	SAMANIEGO CAMACHO CRISTINA MONSERRATH	8	8	8	-		
18	SANCHEZ SANCHEZ MARIA JOSE	7	7	7	-		
19	SILVA PONCE ANGELA ELIZABETH	5	5	5	-		
20	SINCHIGUANO VELASCO SHIRLEY JULISSA	7	7	7	-		

RECIBIDO

08 A60. 2014

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIANDES

Página 1



Registro de Calificaciones Cuarto Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : A
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	SUAREZ CAILLAGUA YESENIA SOLEDAD	5	5	5	—		
22	VERA CEVALLOS EVELYN ANDREA	6	6	6	—		
23	VILLACRES CHERREZ ALEX JAVIER	6	6	6			
24	VILLALVA SALAZAR FERNANDA CAROLINA	—	—	—			
25	VILLENA LOPEZ NANCY PAOLA	8	8	8	—		
26	ZURITA VELASCO DANIEL ALEJANDRO	7	7	7			

FECHA DE ENTREGA: 08-08-14

32
① 2
TUTOR

$$147 \div 22 = 6.6$$

SECRETARÍA ACADÉMICA

$$M = 90 \div 14 = 6.4$$
$$H = 57 \div 8 = 7.1$$



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : B

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALBUJA CALDERON MARCELO ALEJANDRO	4	4	4			
2	ARROBA FREIRE JEANNETTE DE LAS MERCEDES	8	8	8			
3	BOCANCHO MOREJON ABIGAIL MONSERRATH	3	3	3			
4	BURBANO LUZURIAGA IVAN ALBERTO	3	3	3			
5	CAJAS SINCHIGUANO EDILMA MARIELA	2	2	2			
6	CHUQUIN AGUIRRE PAUL ALEJANDRO	3	3	3			
7	COQUE TORRES SILVANA CAROLINA	5	5	5			
8	ESCUDERO VEINTIMILLA DAYANA BELEN	6	6	6			
9	FREIRE LASCANO MARCELA MACARENA	9	9	9			
10	FUENTES EGAS EMANUEL ALEJANDRO	7	7	7			
11	GARCES GARCES RUTH MERCEDES	4	4	4			
12	GIL YEPES JUAN DAVID	5	5	5			
13	HIDALGO GUERRA ESTEFANIA ALEXANDRA	3	3	3			
14	MORENO ROBLES ROSA VIRGINIA	5	5	5			
15	MURILLO MENA PATRICIA NATALY	2	2	2			
16	ORTEGA CARRILLO ALISON MISHELLE	4	4	4			
17	ORTIZ ORTIZ GIOVANNA MACARENA	4	4	4			
18	ORTIZ VILLACIS DELIA RAQUEL	3	3	3			
19	PAREDES TERAN LISSETTE ESTEFANIA	3	3	3			
20	PINTO HERRERA YOMARA LISETH	4	4	4			

87
RECIBIDO

28 MAYO 2014

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIANDES



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Primer Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : B

Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	REINO VILLENA CARMEN MARIBEL	3	3	3	—		
22	REINO VILLENA GABRIELA ESTEFANIA	2	2	2	—		
23	SALAZAR GUAMUSHIG RICHARD DAVID	3	3	3			
24	SAMPEDRO VILLACIS DENISSE ISABEL	3	3	3	—		
25	SANCHEZ LLERENA JESSICA ARACELY	3	3	3	—		
26	SOTAMBA QUEZADA JAIME RAUL	4	4	4			
27	TORRES MOGROVEJO JOSE ALEXANDER	2	2	2			
28	TOVAR ALVAREZ EDMUNDO SANTIAGO	3	3	3			
29	YANEZ RODRIGUEZ ANA BELEN	3	3	3	—		

FECHA DE ENTREGA:

23-05-14

TUTOR

SECRETARÍA GENERAL

$$m = 79 \div 20 = 3.9$$
$$H = 34 \div 8 = 4.2$$



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Segundo Parcial



Facultad : CIENCIAS MÉDICAS

Nivel : SEXTO

Escuela/Carrera : MEDICINA

Paralelo : B

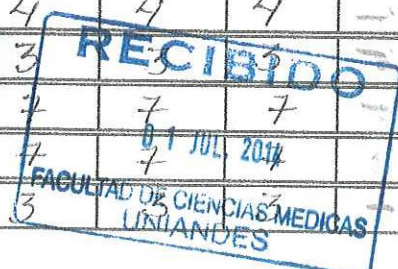
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II

Sección : VESPERTINA

Tutor : DR. BYRON ROBALINO

Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALBUJA CALDERON MARCELO ALEJANDRO	2	2	2			
2	ARROBA FREIRE JEANNETTE DE LAS MERCEDES	6	6	6	—		
3	BOCANCHO MOREJON ABIGAIL MONSERRATH	6	6	6	—		
4	BURBANO LUZURIAGA IVAN ALBERTO	4	4	4			
5	CAJAS SINCHIGUANO EDILMA MARIELA	4	4	4	—		
6	CHUQUIN AGUIRRE PAUL ALEJANDRO	8	8	8			
7	COQUE TORRES SILVANA CAROLINA	5	5	5	—		
8	ESCUDERO VEINTIMILLA DAYANA BELEN	4	4	4	—		
9	FREIRE LASCANO MARCELA MACARENA	5	5	5	—		
10	FUENTES EGAS EMANUEL ALEJANDRO	7	7	7			
11	GARCES GARCES RUTH MERCEDES	5	5	5	—		
12	GIL YEPES JUAN DAVID	3	3	3			
13	HIDALGO GUERRA ESTEFANIA ALEXANDRA	4	4	4	—		
14	MORENO ROBLES ROSA VIRGINIA	7	7	7	—		
15	MURILLO MENA PATRICIA NATALY	6	6	6	—		
16	ORTEGA CARRILLO ALISON MISHELLE	2	2	2	—		
17	ORTIZ ORTIZ GIOVANNA MACARENA	7	7	7	—		
18	ORTIZ VILLACIS DELIA RAQUEL	6	6	6	—		
19	PAREDES TERAN LISSETTE ESTEFANIA	5	5	5	—		
20	PINTO HERRERA YOMARA LISETH	4	4	4	—		
21	REINO VILLENA CARMEN MARIBEL	4	4	4	—		
22	REINO VILLENA GABRIELA ESTEFANIA	3	4	4	—		
23	ROJANA TARCO IRMA GABRIELA	7	7	7			
24	SALAZAR GUAMUSHIG RICHARD DAVID	7	7	7			
25	SAMPEDRO VILLACIS DENISSE ISABEL	3	3	3		2	



[Handwritten signature]

124



Registro de Calificaciones Segundo Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
26	SANCHEZ LLERENA JESSICA ARACELY	3	3	3			
27	SOTAMBA QUEZADA JAIME RAUL	6	6	6			
28	TORRES MOGROVEJO JOSE ALEXANDER	4	4	4			
29	TOVAR ALVAREZ EDMUNDO SANTIAGO	5	5	5			
30	YANEZ RODRIGUEZ ANA BELEN	4	4	4			

FECHA DE ENTREGA: 01 - Julio - 2014

TUTOR

SECRETARÍA GENERAL

$$M = 100 \div 21 = 4.7$$
$$H = 46 \div 9 = 5.1$$



Registro de Calificaciones Tercer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

Nº	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALBUJA CALDERON MARCELO ALEJANDRO	7	7	7			
2	ARROBA FREIRE JEANNETTE DE LAS MERCEDES	10	10	10			
3	BOCANCHO MOREJON ABIGAIL MONSERRATH	3	3	3			
4	BURBANO LUZURIAGA IVAN ALBERTO	3	3	3			
5	CAJAS SINCHIGUANO EDILMA MARIELA	4	4	4	2		
6	CHUQUIN AGUIRRE PAUL ALEJANDRO	5	5	5	2		
7	COQUE TORRES SILVANA CAROLINA	2	2	2			
8	ESCUDERO VEINTIMILLA DAYANA BELEN	4	4	4			
9	FREIRE LASCANO MARCELA MACARENA	6	6	6			
10	FUENTES EGAS EMANUEL ALEJANDRO	-	-	-	2		
11	GARCES GARCES RUTH MERCEDES	4	4	4			
12	GIL YEPES JUAN DAVID	4	4	4			
13	HIDALGO GUERRA ESTEFANIA ALEXANDRA	4	4	4			
14	MORENO ROBLES ROSA VIRGINIA	6	6	6			
15	MURILLO MENA PATRICIA NATALY	2	2	2		4	
16	ORTEGA CARRILLO ALISON MISHELLE	1	1	1			
17	ORTIZ ORTIZ GIOVANNA MACARENA	5	5	5			
18	ORTIZ VILLACIS DELIA RAQUEL	5	5	5		2	
19	PAREDES TERAN LISSETTE ESTEFANIA	7	7	7			
20	PINTO HERRERA YOMARA LISETH	3	3	3			

①, ②





Registro de Calificaciones Tercer Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	REINO VILLENA CARMEN MARIBEL	4	4	4	—		
22	REINO VILLENA GABRIELA ESTEFANIA	1	1	1	—		
23	ROJANA TARCO IRMA GABRIELA	8	8	8	—		
24	SALAZAR GUAMUSHIG RICHARD DAVID	5	5	5			
25	SAMPEDRO VILLACIS DENISSE ISABEL	3	3	3	—		
26	SANCHEZ LLERENA JESSICA ARACELY	2	2	2	—		
27	SOTAMBA QUEZADA JAIME RAUL	5	5	5		2	
28	TORRES MOGROVEJO JOSE ALEXANDER	4	4	4			
29	TOVAR ALVAREZ EDMUNDO SANTIAGO	4	4	4			
30	YANEZ RODRIGUEZ ANA BELEN	5	5	5	—		

FECHA DE ENTREGA: 16 - Julio - 2014.

TUTOR

SECRETARÍA ACADÉMICA

$$M = 89 \div 21 = 4.2$$

$$H = 37 \div 8 = 4.6$$



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Cuarto Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
1	ALBUJA CALDERON MARCELO ALEJANDRO	6	6	6		2	
2	ARROBA FREIRE JEANNETTE DE LAS MERCEDES	5	5	5	—		
3	BOCANCHO MOREJON ABIGAIL MONSERRATH	6	6	6	—		
4	BURBANO LUZURIAGA IVAN ALBERTO	6	6	6	—	6	
5	CAJAS SINCHIGUANO EDILMA MARIELA	2	2	2	—		
6	CHUQUIN AGUIRRE PAUL ALEJANDRO	7	7	7	—	2	
7	COQUE TORRES SILVANA CAROLINA	8	8	8	—	2	
8	ESCUDERO VEINTIMILLA DAYANA BELEN	4	4	4	—		
9	FREIRE LASCANO MARCELA MACARENA	5	5	5	—		
10	FUENTES EGAS EMANUEL ALEJANDRO	2	2	2	—	3	
11	GARCES GARCES RUTH MERCEDES	8	8	8	—		
12	GIL YEPES JUAN DAVID	3	3	3	—		
13	HIDALGO GUERRA ESTEFANIA ALEXANDRA	4	4	4	—	2	
14	MORENO ROBLES ROSA VIRGINIA	10	10	10	—		
15	MURILLO MENA PATRICIA NATALY	2	2	2	—	8	
16	ORTEGA CARRILLO ALISON MISHELLE	5	5	5	—	2	
17	ORTIZ ORTIZ GIOVANNA MACARENA	7	7	7	—		
18	ORTIZ VILLACIS DELIA RAQUEL	6	6	6	—		
19	PAREDES TERAN LISSETTE ESTEFANIA	7	7	7	—		
20	PINTO HERRERA YOMARA LISETH	3	3	3	—		

106

Página 1



UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES

"La Universidad de las alturas"

AMBATO - ECUADOR

Registro de Calificaciones Cuarto Parcial

Facultad : CIENCIAS MÉDICAS Nivel : SEXTO
Escuela/Carrera : MEDICINA Paralelo : B
Asignatura : SEMIOTECNIA Y SEMIOLOGIA II Sección : VESPERTINA
Tutor : DR. BYRON ROBALINO Período : ABRIL 2014 - SEPTIEMBRE 2014

N°	Alumnos	Calificaciones			Faltas		
		Evaluación Frecuente	Evaluación Parcial	Prom.	J	I	a
21	REINO VILLENA CARMEN MARIBEL	5	5	5	—	2	
22	REINO VILLENA GABRIELA ESTEFANIA	6	6	6	—	6	
23	ROJANA TARCO IRMA GABRIELA	5	5	5	—	2	
24	SALAZAR GUAMUSHIG RICHARD DAVID	4	4	4	—	4	
25	SAMPEDRO VILLACIS DENISSE ISABEL	1	1	1	—	2	
26	SANCHEZ LLERENA JESSICA ARACELY	10	10	10	—		
27	SOTAMBA QUEZADA JAIME RAUL	8	8	8	—	4	
28	TORRES MOGROVEJO JOSE ALEXANDER	6	6	6	—	4	
29	TOVAR ALVAREZ EDMUNDO SANTIAGO	3	3	3	—	4	
30	YANEZ RODRIGUEZ ANA BELEN	5	5	5	—		

53

$$159 \div 30 = 5.3$$

TUTOR

FECHA DE ENTREGA:

SECRETARÍA ACADÉMICA

$$M = 114 \div 21 = 5.4$$
$$H = 45 \div 9 = 5$$